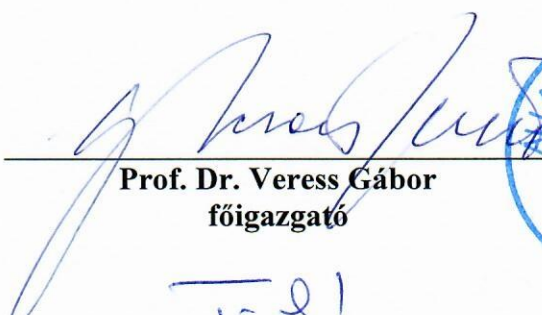
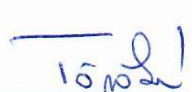


Költségvetési beszámoló a balatonfüredi Állami Szívkórház 2017. évi tevékenységéről




Prof. Dr. Veress Gábor
főigazgató




Törökné Kaufmann Zsuzsanna
gazdasági igazgató-helyettes

2018. május 02.

I. ÁLLAMI SZÍVKÓRHÁZ KÖLTSÉGVETÉSI BESZÁMOLÓ ÁLTALÁNOS INDOKLÁS

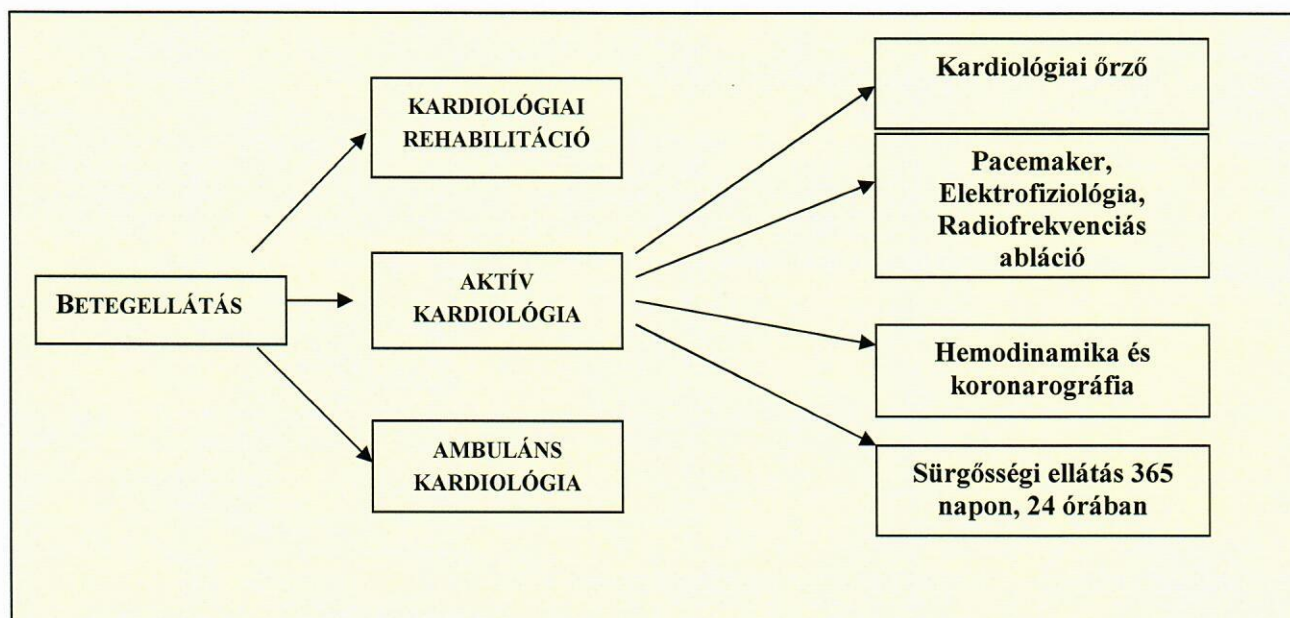
1.) Az intézmény feladatkörének, 2017. évi szakmai tevékenységének ismertetése:

Az Intézet fekvő-, és járóbeteg ellátási formában progresszív aktív kardiológiai szakellátást, komplex kardiológiai rehabilitációt és a szívbetegek részére gyógyfürdő és fizioterápiás szolgáltatást is nyújt.

Mint országos intézet, korszerű kardiológiai szakkórházként és rehabilitációs központként végzi tevékenységét és progresszív egészségügyi ellátást biztosít mind a kardiológiai rehabilitáció, mind az aktív kardiológia és a sürgősségi invazív kardiológiai ellátás területén.

A fekvőbeteg szakellátás munkáját a diagnosztikai terápiás és ellátó osztályok, részlegek járóbeteg szakellátások és a gazdasági, műszaki szolgáltatás teszi teljessé.

Az intézetünk, mint kardiológiai szakkórház szakmai céljainak megfelelően fekvő és járóbeteg ellátást is végez. A kardiológiai rehabilitációt országos feladatként az aktív kardiológiai tevékenységet regionális (megyei) feladatként, az ambuláns kardiológiai ellátást lokális (kistérségi) feladatként végzi 1. *ábra*.

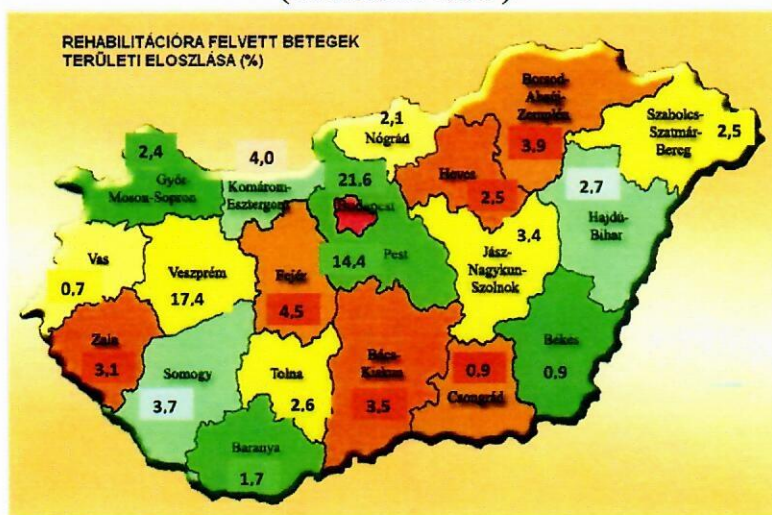


Fekvőbeteg (kardiológia és kardiológiai rehabilitáció) szakmai ellátás

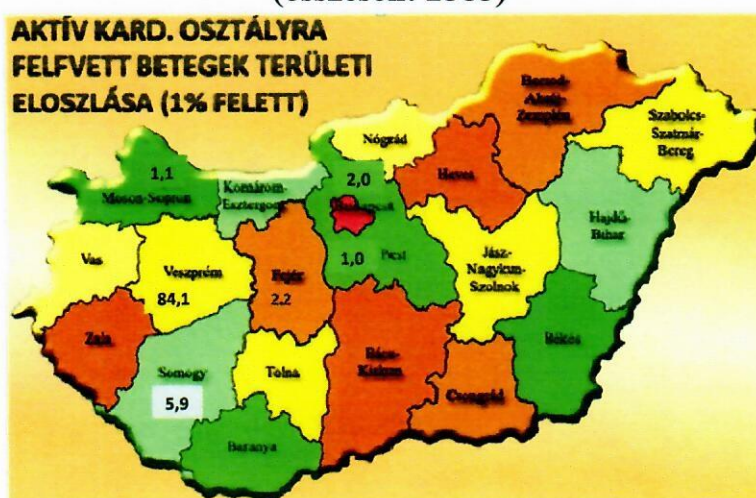
Jelenleg 427 ágyon, ezen belül 393 kardiológiai rehabilitációs ágygal, és 34 aktív kardiológiai ágygal végezzük a gyógyító tevékenységünket.

A kardiológiai rehabilitációs osztályok országos feladatként korai és programozott rehabilitációs kezelést nyújtanak. 2017-ben a kardiológiai rehabilitációs osztályokon (6 osztály) összesen 6899 beteget rehabilitáltunk. Az aktív kardiológiai osztályon 2585 beteget kezeltünk. A betegek megyénkénti megoszlását az 2/a, 2/b, 3. ábra mutatja.

**2/a. ábra: 2017-ben az Állami Szívkórház
kardiológiai rehabilitációs osztályaira felvett betegek
(összesen: 6899)**



**2/b. ábra: 2017-ben az Állami Szívkórház
aktív kardiológiai osztályára felvett betegek
(összesen: 2585)**



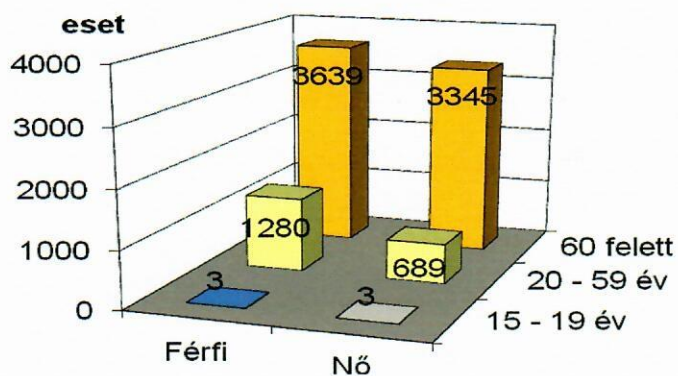
3. ábra: A felvett betegek megyék szerinti megoszlása %-ban

Megye	Aktív	Aktív%	Rehab.	Rehab.%
BUDAPEST	51	2,0	1490	21,6
BARANYA	6	0,2	116	1,7
BÁCS-KISKUN	9	0,3	240	3,5
BÉKÉS	2	0,1	59	0,9
B.A.Z.	5	0,2	270	3,9
CSONGRÁD	5	0,2	64	0,9
FEJÉR	57	2,2	309	4,5
GYÖR-SOPRON	28	1,1	168	2,4
HAJDÚ-BIHAR	0	0,0	187	2,7
HEVES	3	0,1	172	2,5
KOMÁROM-ESZTERGOM	7	0,3	278	4,0
NÓGRÁD	2	0,1	148	2,1
PEST	27	1,0	996	14,4
SOMOGY	152	5,9	258	3,7
SZABOLCS-SZATMÁR	3	0,1	174	2,5
SZOLNOK	3	0,1	233	3,4
TOLNA	12	0,5	177	2,6
VAS	7	0,3	50	0,7
VESZPRÉM	2175	84,1	1201	17,4
ZALA	14	0,5	217	3,1
Nincs megadva	17	0,7	92	1,3
ÖSSZESEN:	2585	100	6899	100,0

2017-ben intézetünkben kezelt fekvő betegek jelentős többsége 60 évnél idősebb volt, a férfiak száma meghaladta a nőket (4. ábra).

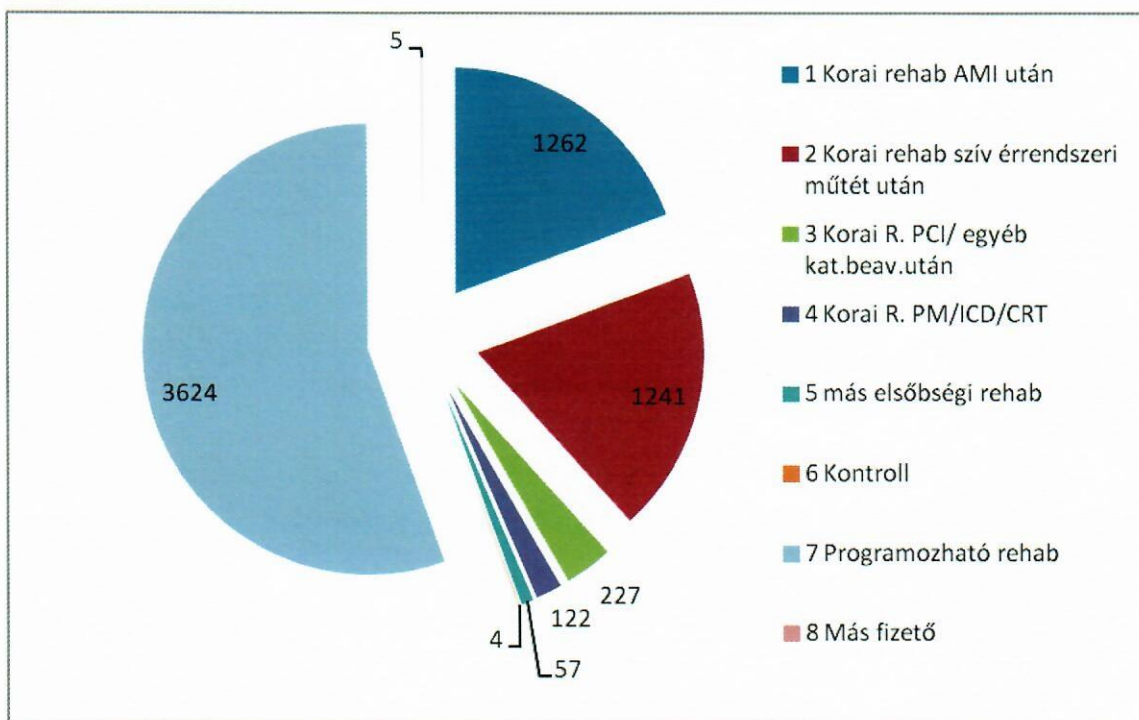
4. ábra Szívbetegjeink kor és nem szerinti megoszlása

2017-ben



Kardiológiai rehabilitációra felvett betegek kezelését indokoló diagnózis szerinti megoszlását az **5. ábra** mutatja.

5. ábra Rehabilitációra felvett betegek diagnózis szerinti megoszlása 2017.



A progresszív, speciális ellátást igénylő korai (akut) kardiológiai rehabilitációra érkező betegek száma országos viszonylatban is magas. Tudatosan törekszünk a korai rehabilitációt igénylő betegek számarányának növelésére.

Az intenzív betegellátó részleg, az aktív kardiológiai osztály és a rehabilitációs osztályok ágykihasználtságát és a teljesített ápolási napok számát a **6/a, 6/b, 6/c. ábrák** mutatják.

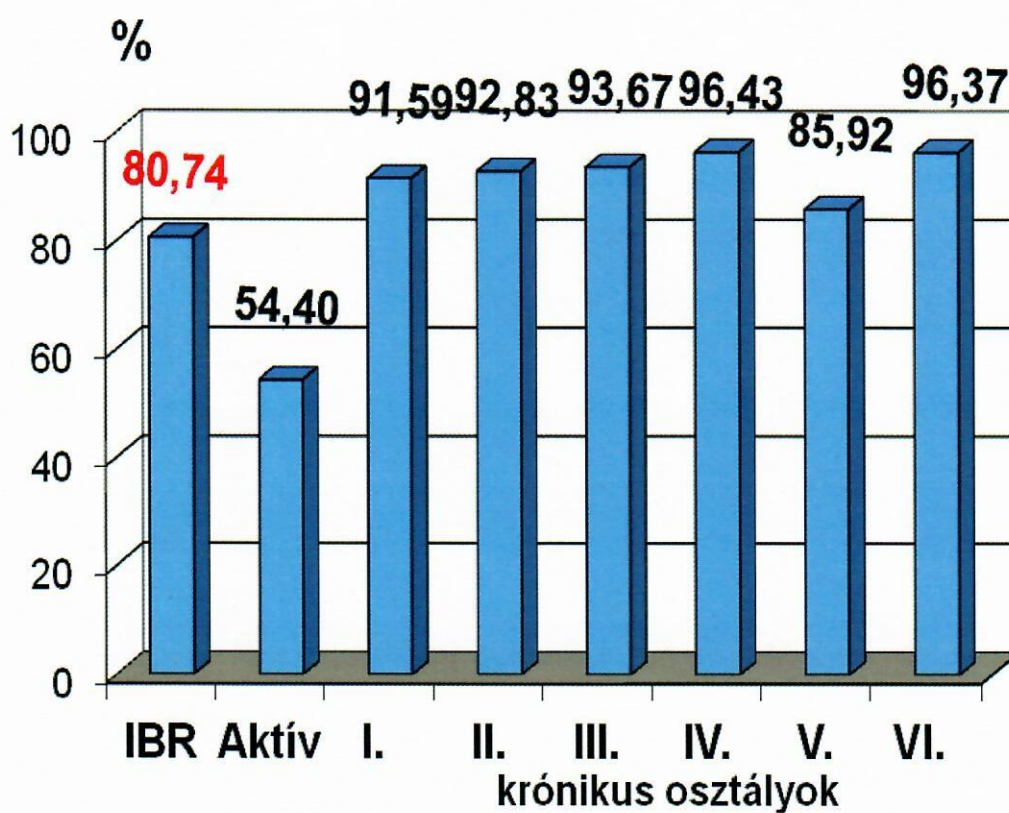
A rehabilitációs osztályok ágykihasználtsága átlagosan 92,77%, az aktív osztály ágykihasználtsága átlagosan 62,15% volt.

Aktív kardiológiai tevékenységünkre jellemző, hogy egyre több invazív kardiológiai beavatkozás történik. Aktív kardiológiai osztályunk 2005-től végzi a megyei sürgősségi kardiológiai ellátást és az ezzel kapcsolatos invazív hemodinamikai beavatkozásokat is az év 365 napján, napi 24 órában.

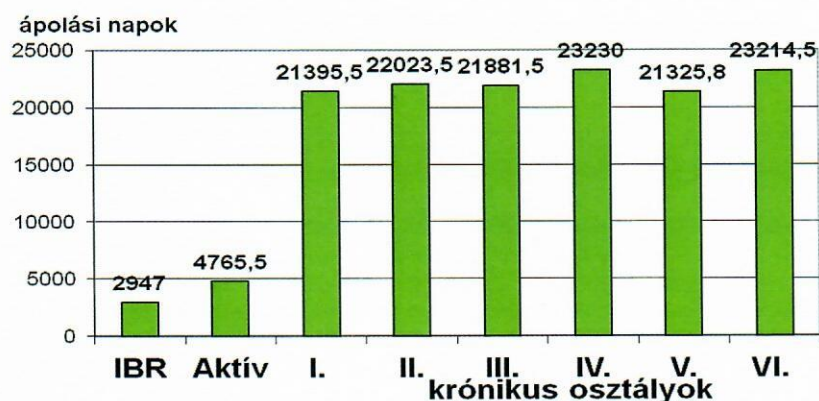
6/a. ábra: Állami Szívkórház osztályainak ágykihasználtsága és teljesített ápolási napok száma 2017-ben

Ágykihasználtság	IBR	AKTÍV	I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	Aktív	Rehab.
Százalékban	80,74	54,40	91,59	92,83	93,67	96,43	85,92	96,37	62,15	92,77
Teljesített ápolási napok	IBR	AKTÍV	I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	Összesen Rehab.	Összesen Intézeti
OEP finansz.	2.947	4.765,5	21.396	22.024	21.882	23.230	21.326	23.215	133.071	140.783
Fiz. v Amb. rehab. (%)	0									

6/b. ábra: Ágykihasználtság 2017-ben



**6/c. ábra: Teljesített ápolási napok száma 2017-ben
OEP finanszírozott ágyakon**



Az OEP finanszírozott betegellátás mellett néhány esetben, szabad kapacitásainkon ambuláns betegeknek térítés ellenében hotelszolgáltatást nyújtottunk, és ezek a betegek ambuláns kardiológiai rehabilitációs programban vettek részt.

Kardiológiai rehabilitációs osztályainkon a mortalitás jellemzően alacsony. A definitív ellátás biztosításának köszönhetően más intézetbe történő betegáthelyezések száma alacsonynak mondható (7. ábra).

7. ábra Elbocsátott betegek további sorsa (osztályos bontásban)

További sorsa	IBR	Aktív	I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	HOTEL	Aktív	Rehab.	Intézet
Belső áthelyezés	167	101	11	4	9	8	2	7	0	268	41	309
Más intézetbe	80	65	27	20	43	25	21	25	1	145	162	307
Otthonába	326	1802	999	1007	998	1057	980	1130	4	2128	6175	8303
Meghalt	18	4	1	1	0	1	1	1	0	22	5	27
Önkényesen	4	1	0	0	0	1	1	1	0	5	3	8
Szociális otthonba	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Összesen	595	1973	1038	1032	1050	1092	1005	1164	5	2568	6386	8954

A Balatonfüredi Állami Szívkórházban az eddig részletezett kardiológiai szakkórház támasztotta feladatok ellátásához a személyi és tárgyi feltételek egyaránt biztosítottak (8/a, 8./b, 9. ábra).

8/a. ábra Az Állami Szívkórház orvosai

Osztály	Szakorvosok száma	Nem szakorvosok / Rezidensek száma	Heti óraszám
Aktív Kardiológiai Osztály	14	3	459
I-VI. Kard. Rehab. Osztály	31*		1030
Járóbeteg szakellátás	18**		207
Diagnosztika	2		63

* Aktív osztályunkról 7 szakorvos heti 150 órában részmunkaidőben dolgozik rehabilitációs osztályon.

** 5 szakorvos összesen heti 100 óraszámban, emellett fekvőbeteg ellátó osztályainkról 13 szakorvos heti 107 óraszámban részmunkaidőben látják el.

8/b. ábra Invazív kardiológiai beavatkozásokat végző orvosok a balatonfüredi Állami Szívkórházban

Pacemaker-, ICD implantáció	Koronarográfia, PCI	Elektrofiziológiaivizsgálat és radiofrekvenciásabláció
Dr. Veress Gábor	Dr. Faluközy József (PCI)	Dr. Faluközy József
Dr. Faluközy József	Dr. Fogarassy György (PCI)	Dr. Masszi József
Dr. Masszi József	Dr. Bujáky Csaba (PCI)	Dr. Kelemen Barbara
Dr. Kelemen Barbara	Dr. Jenet Csaba (PCI)	Dr. Tahin Tamás (abl.)
Dr. Harmati Gábor PhD.	Dr. Harsányi Krisztián (PCI)	Dr. Széplaki Gábor (abl.)
	Dr. Dézsi András Döme	Dr. Dobrán Ildikó (abl.)
	Dr. Aradi Dániel Ph.D. (PCI)	
	Dr. Körmendi Krisztina	
	Dr. Kató Ferenc Gábor	
Dr. Juhász Helga, Dr. Poós Gabriella, Dr. Varga Zsuzsanna, 1 fő orvosi laboratóriumi és képző diagnosztikai analitikus, 2 fő intervenciós szakasszisztens, 4 fő műtős szakasszisztens, 2 fő aneszteziológiai szakasszisztens, 24 fő ápolónő, 2 fő betegkísérő, 4 fő gépíró		

9. ábra Összehasonlító elemzés
Kardiológiai diagnosztikai és terápiás beavatkozások Veszprém megyében

	Veszprém	Balatonfüred	Pápa	Ajka	Várpalota	Tapolca
EKG	+	+	+	+	+	+
Terheléses EKG	+	+	+	+	+	+
Holter monitorozás	+	+	+	+		
Signal avaraged EKG		+				
Transthoracalis echocardiographia	+	+	+	+		+
Transeosophagialis echocardiographia	+	+				
Spiroergometria		+				
Izotóp kardiol. vizsg.	+					
Impedancia kardiogr.		+				
Invasiv His-köteg EKG		+				
Szívelektrofiziológiai vizsgálat		+				
Cardioversio	+	+	+	+	+	+
Thrombolysis	+	+	+	+	+	+
Defibrillator	+	+	+	+	+	+
Ideiglenes PM	+	+	+	+	+	+
Definitív PM		+				
ICD terápia		+				
Biventricularis PM terápia		+				
Coronarographia		+				
PTCA, STENT implantatio		+				
Primer PCI		+				
Pressure wire		+				
Intraaortikus ballonpumpa		+				
Transtelefonikus EKG		+				

Aktív Kardiológiai Osztály fekvőbeteg részlegünk és a szervesen hozzá tartozó coronariaőrző, intenzív betegellátó részleg, a pacemaker és klinikai szívelektrofiziológiai műtő és a hemodinamikai műtő, regionális aktív kardiológiai és napi 24 órában folyamatos sürgősségi invazív kardiológiai ellátást biztosít. Ennek keretében definitív pacemaker- és ICD – terápia, klinikai szívelektrofiziológiai és radiofrekvenciás abláció, coronária intervenció, koronarográfia, PTCA, stent implantáció, pressure-wire és intraaortikus ballonpumpa alkalmazására is van lehetőség.

Az aktív kardiológiai osztály hármas progresszivitási szintnek megfelelő részletes tevékenységét és az alkalmazott beavatkozások számát a **10., 11., 12., 13. ábrákban** tüntettük fel.

**10. ábra Aktív Kardiológiai Osztály 2017. évi teljesítménye
HBCS szerint**

HBCS kód	HBCS megnevezés	Beavatkozások száma
1800	Diagnosztikus katéterezés	673
1801	A szív diagnosztikus elektrofiziológiai vizsgálata	83
183G	Percutan cardiovascularis műtétek egy ágon vagy több stenttel, áthelyezés nélkül	131
183K	Kiegészítő HBCS hemodinamikai eljárásokhoz	5
183L	Percutan cardiovascularis műtétek stent nélkül, áth. nélkül	141
195B	Állandó pacemakerbeültetés, AICD, katéterezés nélkül	93
1961	Pacemakerrevízió és csere	65
2070	AMI speciális kezelés nélkül	46
2081	AMI PCI-vel (egy vagy több stenttel)	219
2082	AMI PCI-vel, stent nélkül	75
2110	Keringési betegségek AMI kivételével, katéterezéssel igazolva	107
2120	Acut, subacut endocarditis	2
2130	Szívelégtelenség	21
218A	A szív veleszületett és szerzett billentyű rendellenességei 18 év felett	10
220D	Szívritmus-, vezetési zavarok, ideiglenes pacemaker-beültetés nélkül	68
2230	Atherosclerosis, angina pectoris, egyéb keringési betegségek	49

**11. ábra PM-, klinikai szívelektrofiziológiai műtő
2017. évi teljesítménye beavatkozások szerint**

Beavatkozások megnevezése	Beavatkozások száma
PM implantáció	136
PM csere	55
PM (ideiglenes) beültetés	9
ICD	21
ICD csere	8
Biventricularis PM	16
Biventricularis ICD	18
Elektrofiziológiai vizsgálat (EP)	27
Abláció	68
ILR	18

**12. ábra Hemodinamikai műtő
2017. évi teljesítménye beavatkozások szerint**

Beavatkozások megnevezése	Beavatkozások száma	
Összes coronarographia	1990	
- Coronarographia	1129	
- PCI natív (POBA)	59	
- PCI stent	595	
- Pressure wire	207	
- OCT	0	
- Ideiglenes PM	9	
Arteria radialis coron.	1923	
STEMI	ACS	230
NSTEMI		257
IAP		327

13. ábra Case Mix index átlagok alakulása 2017-ben

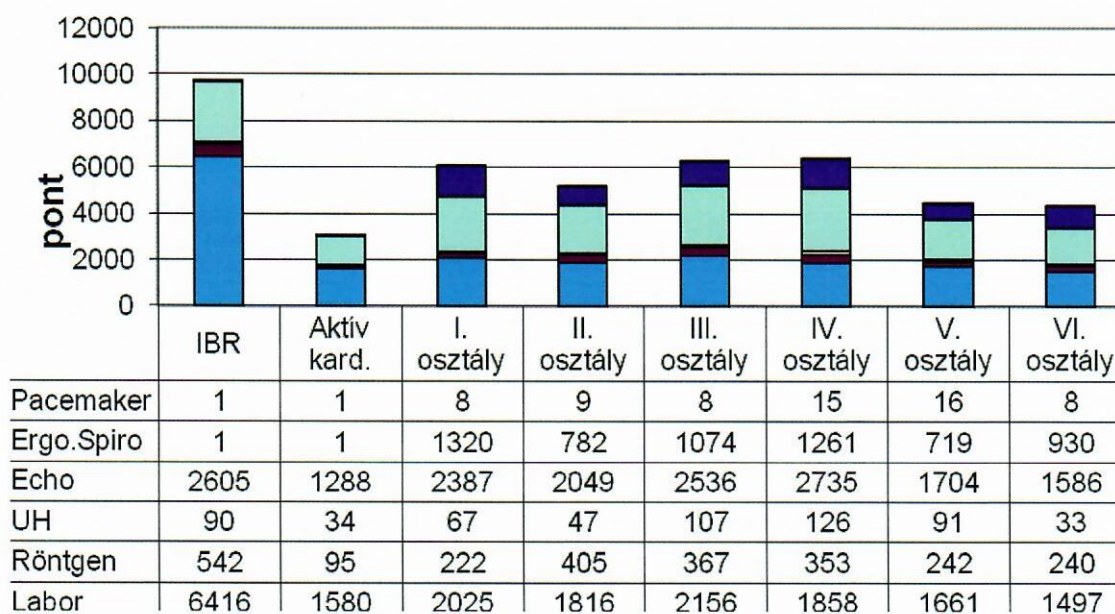
hónap	IBR	AKTÍV	Intézet
1	6,0344	2,20473	2,88
2	4,1700	2,12000	2,54
3	5,1938	2,10929	2,84
4	5,0668	2,14515	2,77
5	5,1427	2,04031	2,71
6	4,1258	1,90765	2,35
7	5,4576	1,97892	2,75
8	4,6813	1,69193	2,46
9	4,1968	1,99996	2,49
10	4,0720	2,22083	2,64
11	5,0079	2,11168	2,77
12	4,3578	2,11336	2,75
éves	4,7475	2,05625	2,66

Az aktív kardiológiai ellátás és a kardiológiai rehabilitáció szakfeladatainak ellátását kiszolgáló diagnosztikai-, terápiás- és ellátó osztályok, részlegek tevékenységét és éves teljesítményét a **14., 15., 16., 17., 18. ábrákban** részletezzük.

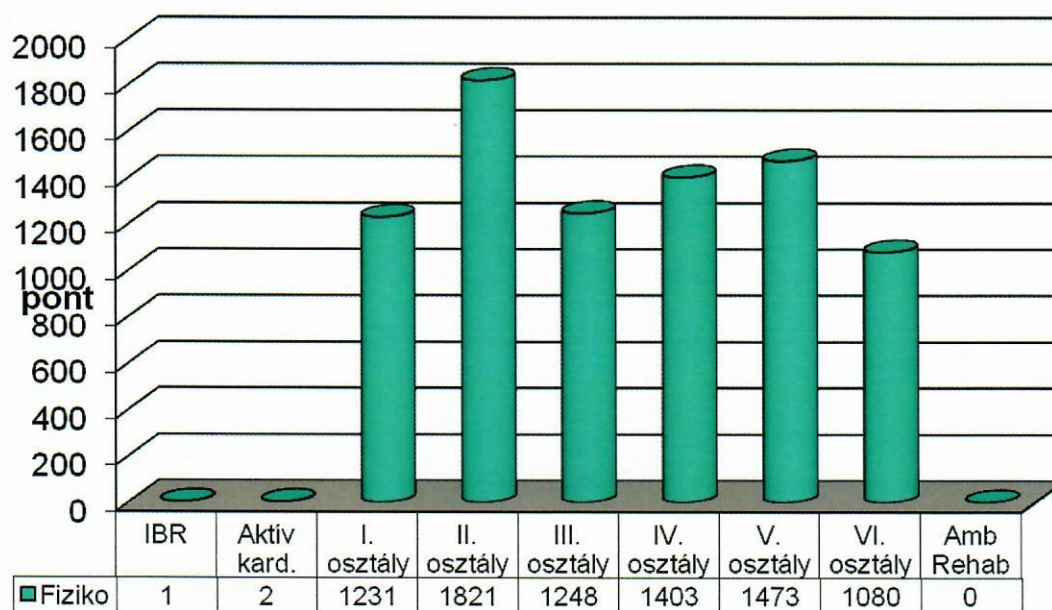
14. ábra Fekvőbeteg osztályaink által kért diagnosztikus és terápiás vizsgálatok számai

Vizsg.szám	Labor	Röntgen	UH diagnosztika	Echo	Ergo.Spiro.	Pacem.	Fiziko
IBR	24776	361	66	1166	4	4	1
Aktív	29974	204	81	1870	25	24	5
I. osztály	25212	278	103	1877	630	331	22
II. osztály	23720	490	82	1687	380	163	27
III. osztály	26827	466	190	2052	528	258	24
IV. osztály	24603	472	212	2323	646	240	47
V. osztály	21699	283	143	1306	334	79	44
VI. osztály	21281	328	70	1402	502	103	26

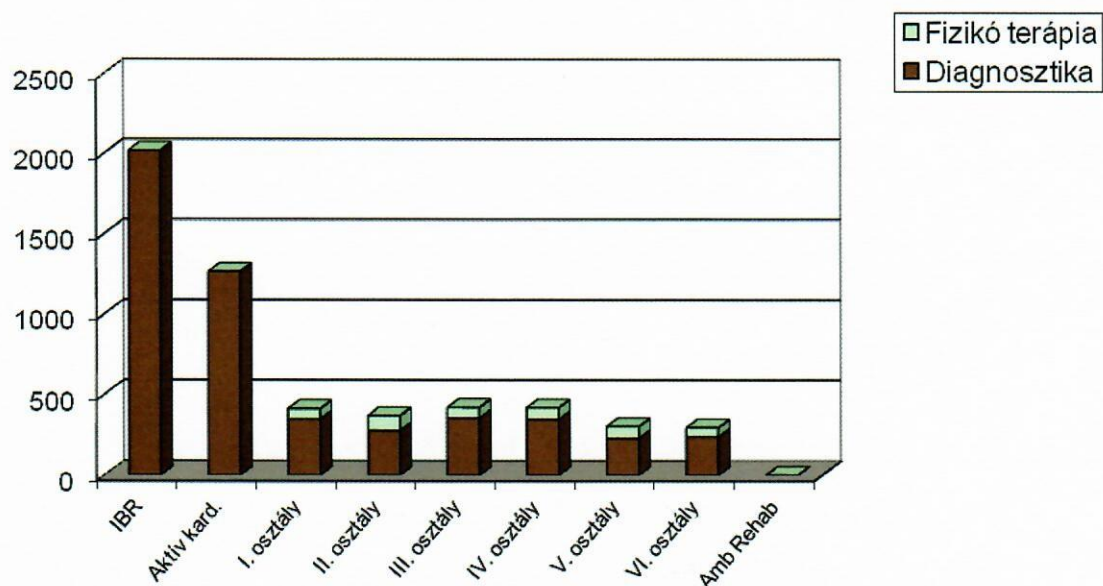
15. ábra Diagnosztikai vizsgálatok egy betegre jutó pontértéke osztályok szerint



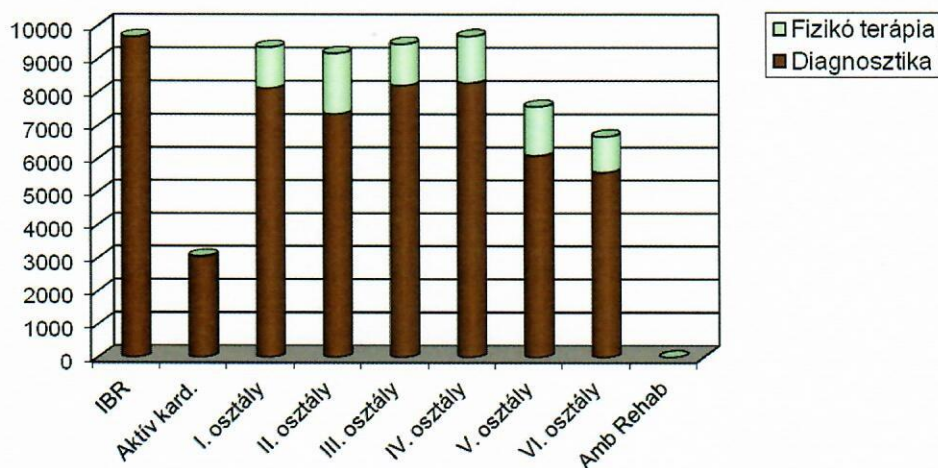
16. ábra Fizikoterápiás kérések egy betegre jutó pontértéke osztályok szerint



17. ábra Egy ápolási napra számolt diagnosztikus és fizikoterápiás pontok összesítése osztályok szerint



18. ábra Egy betegre számolt diagnosztikus és fizioterápiás pontok összesítése



Járóbeteg szakellátás

Járóbeteg szakellátásunk struktúrája nem változott. Intézetünkben 11 szakambulancián látjuk el az ambuláns betegeket. Szakorvosi óraszámunk heti 207. Emellett 80 nem szakorvosi órásszámmal is rendelkezünk.

Kiemelt szakmai fejlesztések a 2017. évben

Aktív osztályról adatok - eszközfejlesztések, rotablátorral végzett első coronaria revascularisatiók

Az első négy betegnél szövődmenymentesen megtörténtek rotablációs koszorúsér revaszkularizációs beavatkozások, először a centrum történetében.

Intézeti szinten történt fejlesztések közül kiemeljük a perifériás verőér betegek szűrésére alkalmas készülék beszerzését, mely kiszolgálja aktív és rehabilitációs osztályainkat is. A készülék használatával immár eleget tudunk tenni azoknak a szakmai irányelveknek, miszerint akár coronaria betegség, akár cukorbetegség esetén szűrővizsgálat jelleggel keresni kell a perifériás érbetegség jelenlétét.

Megújult spiroergometriás laborunk. Új spiroergometriás készülék beszerzésével a megyében egyetlen szolgáltatóként vagyunk képesek vizsgálat elvégzésére.

Az ápolásszakmai munkát jelentősen támogatja a beszerzett új funkcionális ágyak jelenléte, mely nemcsak komfort fokozatot javít, de nagyobb ápolási igényű betegek ellátását is megkönnyíti.

Átalakítottuk, bővítettük a cukorbetegség ellátásával foglalkozó oktatási rendszerünket. Egy új szakdolgozó segítségével az inzulinnal kezelt cukorbetegség ápolása vált lehetségessé.

Megkezdjük a szívbetegség mozgásprogramját támogató edzőkészülékek cserélését, felújítását, jelentősen bővítettük eszközparkunkat.

Központi kémiai laboratóriumunkban új kémiai automatát állítottunk be.

Átalakítottuk az intézmény informatikai osztályát, megerősítettük az informatikai szolgáltatásokat és felkészültünk a kórház informatikai rendszer váltására ahhoz, hogy lehetővé tegyük az Egységes Egészségügyi Szakmai Térhez való csatlakozást.

Kapcsolatrendszerünk

Szakmai tevékenységünk során szoros kapcsolatot tartottunk az Emberi Erőforrások Minisztériumával, az ÁEEK-val, a KD-i Területi Igazgatósággal, a Megyei Kormányhivatalok Népegészségügyi Szakigazgatási Szerveivel, Országos, illetve Megyei Egészségbiztosítási Pénztárral és az illetékes Szakmai Kollégiumokkal (Kardiológiai és Rehabilitációs Kollégium), Országos Gyógyintézetek Szövetségével, Veszprém megyei Egészségügyi Irányító Bizottsággal, szakmai tudományos szervezetekkel, mint a Magyar Kardiológusok Társasága, a Magyar Kardiovaszkuláris Rehabilitációs Társasága, Veszprémi Akadémiai Bizottság, Európai Kardiológiai Társaság, Országos Kardiológiai Intézet. Ezen kívül az Egyetemi Klinikákkal, Megyei és Városi Kórházak kardiológiai részlegeivel, Veszprém-megyében a kardiológusokkal, belgyógyászokkal és háziorvosokkal is.

Képzések, továbbképzések, tudományos tevékenység

Az intézet hosszú évek óta aktívan részt vesz az akkreditált graduális és posztgraduális orvos és szakdolgozó képzésben, az egészségüggyel kapcsolatos alkalmazott kutatásban, szakterületén módszertani ajánlásokat kezdeményez.

A jó minőségű betegellátás biztosítása érdekében a humánerőforrások képzése és a jó szakemberek megtartása a feladat. A teljesítmény az ellátást biztosító személyek képzettségétől, tudásától és motiváltságától függ. Az intézet biztosítja orvosai és szakdolgozói részére a kötelező szinten tartó továbbképzéseken való részvételt, továbbá támogatjuk a szakorvosi vizsgák és szakdolgozói képesítések megszerzését, hazai és európai kongresszusok

látogatását. Gondoskodunk róla, hogy szakdolgozóink főiskolai, egyetemi képzéssel, szakosító tanfolyamokkal gyarapítsák szaktudásukat, és azt hasznosítsák a betegellátásban. Ápolóink OKJ-s igényekhez való felzárkózása folyamatos (19, 20. ábra).

2017-ban 1 orvos tett kardiológiai és 1 orvos tett kardiológiai rehabilitációs szakvizsgát.

Több dolgozónk aktív szereplő előadóként és társszerzőként tudományos előadásokon, hazai és nemzetközi szakmai fórumokon. A tudományos közlemények és előadások teljes jegyzékét a mellékletben részletezzük.

Intézetünk valamennyi szakdolgozó munkacsoportja részt vesz szakmai továbbképzéseken, kongresszusokon és az intézeten belüli akkreditált továbbképzéseken:

Kötelező szakmacsoportos továbbképzések száma: 1 db. /az Intézményben megtartott továbbképzések/

Szakmacsoport megnevezése:

1. Fogászati ellátás szakmacsoport résztvevők száma 56 (fő)

Intézetén belül szervezett továbbképzés:

2017.05.22. betegkísérő munkacsoport részére éves továbbképzés.

Az intézeten kívül szervezett továbbképzések, szakmai rendezvények:

- Magyar Kardiológiai Társaság Tudományos Kongresszusa Balatonfüred
- XLVIII. Magyar Egészségügyi Szakdolgozók Kongresszusa, Kecskemét
- III. Pécsi Kardiovaszkuláris Prevenciós és Rehabilitációs Kongresszus
- XXII. Országos Nagykőrösi Rehabilitációs Továbbképző Konferencia
- Magyar Gyógytornász-Fizioterapeuták Társasága XI. Kongresszusa
- Magyar Intenzív Társaság Éves Kongresszusa
- XI. Aritmia és Pacemaker Kongresszus
- Magyar Kardiológusok Társasága Intervenciós Kardiológiai Munkacsoportjának 25. Kongresszusa
- Haemodinamikai és Elektrofiziológiai Laborok - Assisztensi Workshop
- Cryoablatio továbbképzés
- Kimal gyárlátogatás - Anglia
- Megyei Infekciókontroll és Antibiotikum Bizottság ülése
- Újdonságok a laboratóriumi diagnosztikában továbbképzés, Budapest

- MESZK megyei szakmai rendezvényei
- MESZK kórházlátogatás-tapasztalatcsere Tapolca
- MKT Kongresszus szűrőbuszon aktív részvétel (mérések végzése)
- 20 éves a Balatonfüredi Szív Egyesület
- Lakótelepi Egészségnap (Balatonfüred)
- Egészségnap (Csopak)
- "EGÉSZséges kapcsolatainkért" szakmai továbbképzés

A fentiekben megnevezett továbbképzéseken a szakdolgozók (diplomás ápolók, gyógytornászok, dietetikusok) előadóként vagy résztvevőként és szervezőként szerepeltek.

Intézetben belüli képzések, intézetlátogatások:

- Pécsi Tudományegyetem Egészségtudományi Kar Gyógytornász Szak szakmai gyakorlat képzési helyszín.
- Debreceni Egyetem NK Fizioterápiás Tanszék gyógytornász hallgatók nyári gyakorlata
- Rendelőintézet Szentgotthárd bázisán Működő Egészségfejlesztési Iroda szakmai programja együttműködésben a Galagonya Szívklubbal és Diabetes Klubbal - tapasztalatcsere a balatonfüredi Szív Egyesülettel.
- A Balatonfüredi Eötvös Lóránd Általános Iskola tanulói számára intézetlátogatás.
- Kézhygiéne Világnap (május 5.) alkalmából figyelemfelkelő program.

19. ábra Képzettségi mutatók változása 2017-ben

Szakképesítés megnevezése (munkanélküliek képzését /MN jelölje)	2017.évben megszerezte (fő)	Képzése folyamatban van (fő)
Ápoló		2
Diplomás ápoló		2
Egyetemi ápoló	1	
Felnőtt intenzív szakápoló		1

20. ábra Szakdolgozók iskolai végzettség szerinti megoszlása

Megnevezés	létszám
Diplomás ápoló	18
Dietetikus	8
Gyógytornász	30
Szociális munkás	1
Egészségnevelő	1
Népegészségügyi ellenőr	1
OKJ-s szakápoló	49
Felnőtt szakápoló	31
Általános ápoló	4
Segédápoló	4
Rehabilitációs tevékenység terapeuta	3
Asszisztens	41
OKJ-s masször	6
Fürdős masször	4
Betegkísérő	8
Adminisztrátor	19
Takarító	1
Összesen	229

Az ápolás minőségére irányuló ellenőrzések

Betegelégedettségi vizsgálat

2017-ben végzett betegelégedettségi vizsgálat kérdései tartalmilag az ellátás színvonalát célozták meg. A vizsgálat kérdőíves módszerrel készült.

A kérdőív az anonimitás elvének betartásával önkitöltős volt. 70-ből 69 db kérdőívet adtak vissza a betegek, ebből értékelhető volt 69 db. Összességében elmondható, hogy pozitív volt a vizsgálat. Mint az orvosok, mint a nővérek munkájával a betegek elégedettek voltak. Az ápolás minőségével a kérdőívet kitöltött betegek 95 %-a elégedett volt.

A válaszadók 90% elegendőnek tartotta azt az időt, amit az orvos a beteggel tölt, és 88% elegendőnek tartotta azt az időt, amit az ápoló a beteggel tölt.

A megkérdezett betegek 93%-a igennel válaszolt arra a kérdésre, hogy szívesen ajánlaná az intézetet barátainak, ismerőseinek és rokonainak.

Surveillance gyakorlata: szükség szerint, illetve félévente, helyszíni ellenőrzések.

Intézeti szinten monitorozott ápolási események, ápolási indikátorok:

- A beteg ápolási dokumentációja szerint minden ápolási tevékenység.
- Fekvőbeteg osztályokon és diagnosztikán történő elesések felmérése 2017-től.
- Enterális megbetegedés.

Belső ápolásellenőrzés gyakorlata: az ápolási utasítások, protokollok végrehajtásának, az elvárt minőségű ellátás biztosításának folyamatos ellenőrzésére alkalmazott szervezeti, szervezési módszerek, esetleges változások.

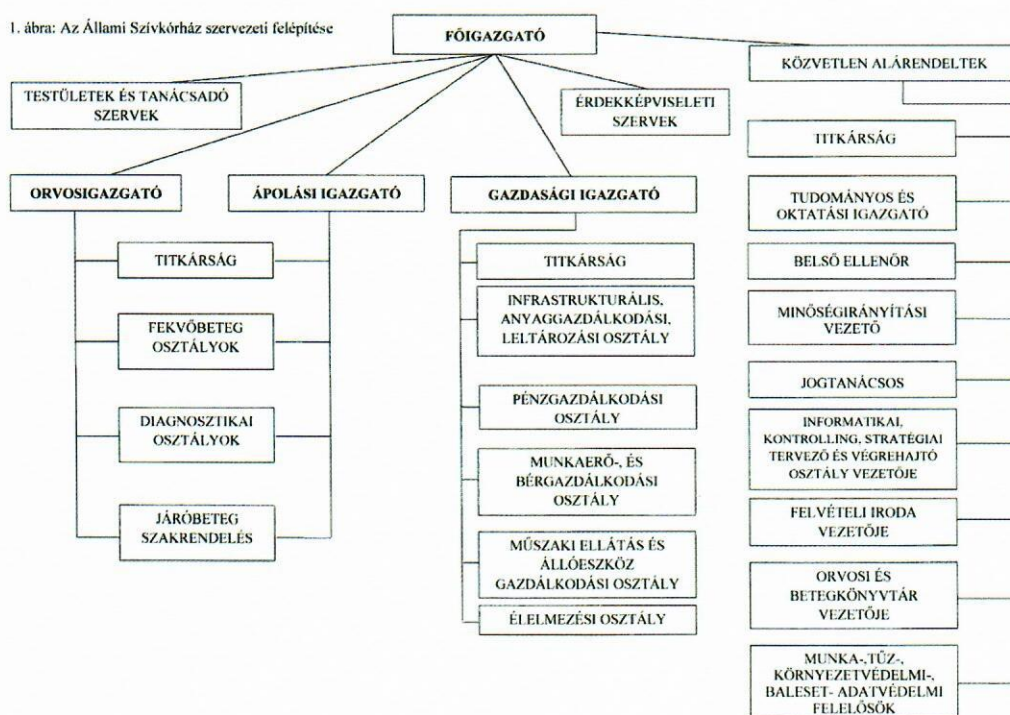
Ápolási igazgatói ellenőrzések rendszeresen történnek. Kéthavonta osztályvezető főnővéri értekezlet, havonta egyszer kibővített vezetői értekezlet (vezető gyógytornász, vezető dietetikus, vezető asszisztensek részvételével).

Diplomás végzettségű szakemberek (dietetikusok, egészségnevelő, diplomás ápoló, szociális munkás, pszichológus, stb.) aktívan szerepet vállalnak a betegoktatásban, egészségnevelésben.

Szervezeti felépítés

Intézetünk szervezeti felépítésében annyi változás történt, hogy egy, az informatikai részleget is magába foglaló, pályázatfigyelést végző, később kontrolling tevékenységre is képes önálló stratégiai osztályt alakítottunk ki. (21. ábra).

21. ábra Az Állami Szívkórház szervezeti felépítése



Minőségbiztosítás és irányítás működtetése és fejlesztése

Minőségpolitikánknak megfelelően integrált minőségirányítási rendszerünk magába foglalja az MSZ EN ISO 9001:2009. Minőségirányítási rendszerek, követelmények, továbbá az MSZ EN ISO 14001:2005. Környezetközpontú irányítási rendszerek, követelmények és alkalmazási irányelvek című szabványokat.

2017. május 24-én a GüteZert GmbH. cég által elvégzett audit eredményeként 2018. szept. 15-ig érvényes megújított tanúsítvánnyal rendelkezünk.

MELLÉKLETEK

KÖZLEMÉNYEK 2017-BEN

Kónya A.: 25 éves a Magyar Ápolási Igazgatók Egyesülete. IME 2017; 7:17.

W. Benzer, B. Rauch, J-P. Schmid, A. D. Zwisler, P. Dendale, C. H. Davos, E. Koudi, **A. Simon**, A. Abreu, N. Pogosova, D. Gaita, B. Miletic, G. Bönner, T. Ouarrak, H. McGee, on behalf of the EuroCaReD study group: Exercise-based cardiac rehabilitation in twelve European countries results of the European cardiac rehabilitation registry. International Journal of Cardiology 2017;228: 58–67.

Lugosi P., Simon A., Veress G.: Kombináljunk, hogy a beteg ne kombinálhasson! Metabolizmus 2017; 15(5): 386-388.

Tiringer I., Andrassy G., Erdei F., Kohut L., Páder K., Simon É., Szász K., **Veress G., Simon A.:** A korai rehabilitációban résztvevő iszkémiás szívbetegség gyógyszeres adherenciájának pszichoszociális tényezői. Egy multicentrikus követéses vizsgálat eredményei. Cardiologia Hungarica 2017;47:419-424.

Lugosi P., Simon A., Bölcshöldi B., A. Shahpour, Herrfurth D., Veress G.: Posztpericardiotomiás szindróma. Kórházunk tapasztalatainak összevetése az irodalmi tapasztalatokkal. Cardiologia Hungarica 2017;47:431-435.

Tihanyi L., Steierleinné F. Gy., Veress G.: A korszerű diabetes kezelés fontossága a kardiológiai rehabilitációban. Kardiiovaszkuláris prevenció és rehabilitáció. 2017 (7) 1. szám: 18-22.

Tihanyi L., Fila N., Veress G.: Sitagliptin-metformin kombináció előnyei a metformin monoterápiával szemben. Metabolizmus. 2017 (15) 2 szám: 117-119.

Tihanyi L.: A sokszínű nebivolol. Szelektív B₁-blokádnak és az e-NOS aktiváció. Medica Mente- Literatura Medica Kiadó Kft. 2017. december.

ELŐADÁSOK 2017-BEN

Kelemen B., Fogarassy Gy., Faluközy J., Simon A.: CRT optimalizálás nem bal Tawara-szárblokkos betegeknél 3D echocardiographia segítségével, terhelhetőség megítélése spiroergometriával. MKT Májusi Tudományos Kongresszusa, Balatonfüred, 2017. május 11-13.

Simon A.: Kardiiovaszkuláris prevenció hypertóniásokban (felkért előadás). MKT Májusi Tudományos Kongresszusa, Balatonfüred, 2017. május 11-13.

Simon A.: Prevenciós stratégia AMI-t követően- célérték a napi gyakorlatban (felkért előadás). MKT Májusi Tudományos Kongresszusa, Balatonfüred, 2017. május 11-13.

Simon A: A fizikai inaktivitás, mint rizikófaktor, aktivitás, mint védőfaktor (felkért előadás). III. Pécsi Kardiovaszkuláris Prevenció és Rehabilitációs Kongresszus. Pécs, 2017. szeptember 28-30.

Simon A: Beteg adherencia adatai egy multicentrikus, magyar vizsgálat elemzése alapján (felkért előadás). Aktualitások a kardiológiai rehabilitációban akkreditált tanfolyam, Balatonfüred MH EK Honvédkórház Kardiológiai Rehabilitációs Intézet 2017. október 5.

Simon A: Evidenciák a kardiológiai rehabilitáció területén –pro és kontra (felkért előadás). Magyar Gyógytornász-Fizioterapeuták Társaságának XI. Kongresszusa. Győr, 2017. október 12-14.

Simon A: "Reverse remodeling" a szívelégtelenségben végzett fizikai tréning során. (felkért előadás) COR2017 Konferencia, Budapest, 2017. november 4.

Simon A: Rehabilitáció (felkért előadás). 5. Budapesti Kardiológiai Napok, Budapest, 2017. november 17-18.

Tihanyi L.: Csökkenthető-e a 2-típusú cukorbetegség halálozása? – a kardiológus szempontjai. KARDIABETALON Kongresszus, Velence, 2017. 09. 22.

Posztterek:

B. Rafael, **A. Simon**, P. Kovács, P. Balog: Vital exhaustion predicts the progression of myocardial infarction –a 2-year follow-up study. Euro Prevent Congress (European Society of Cardiology). Malaga, Spain 2017. ápr. 6-8.

Szakdolgozók közleményei, előadásai:

Erdősi Zs.: Első tapasztalataink rekeszingerléssel nyitott szívműtét során. Magyar Gyógytornász-Fizioterapeuták Társasága XI. Kongresszusa, Győr, 2017.10.12-14.

Halász H.: Myocardiális infarktust követő életmódváltást befolyásoló tényezők. XLVIII. Magyar Egészségügyi Szakdolgozók Kongresszusa, Kecskemét, 2017.06.28-30.

Halász H.: Myocardiális infarktust követő életmódváltást befolyásoló tényezők. III. Pécsi Kardiovaszkuláris Prevenció és Rehabilitációs Kongresszus, Pécs 2017.09.28-30.

Nagy A.: Az egészségmagatartás megváltoztatásának egy lehetséges gyakorlata a kardiológiai rehabilitációban (előadás); XIII. Nagykőrösi Országos Rehabilitációs Konferencia, Nagykőrös, 2017. október 06.

Perei M., Surányi S., Máhr V.: Mozgásprogram sajátosságai szívműtétek után. Magyar Gyógytornász-Fizioterapeuták Társaságának XI. Kongresszusa. 2017. október 12-14. Győr

Perei M.: A szokásosnál magasabb rizikójú betegek EKG ellenőrzött kerékpártréningjével szerzett tapasztalataink. XXII. Nagykőrösi Országos rehabilitációs konferencia. 2017.10.09. Nagykőrös.

Smura E., Fejesné K. T.: Pneumonia? Carditis? Infarktus? XLVIII. Magyar Egészségügyi Szakdolgozók Kongresszusa, Kecskemét, 2017.06.28-30.

Smura E.: Pneumonia? Carditis? Infarktus? III. Pécsi Kardiiovaszkuláris Prevenció és Rehabilitációs Kongresszus, Pécs 2017.09.28-30.

Oktatótevékenység:

Simon A: Harmadéves medikus képzés a PTE Transzlációs Medicina Tanszék meghívására magyar és angol nyelven (3-3 tantermi előadás, szemináriumok).

Simon A: Kardiológia rehabilitáció.
„Belgyógyászat kötelező szintentartó tanfolyam” Székesfehérvár 2017. március 23-25.

Simon A: Rizikóstratificatio, kockázatbecslés, prognózis. Kardiológiai rehabilitációt igénylő kockázati besorolás.

A kardiológiai rehabilitáció alapjai (kardiológiai rehabilitáció szakmaspecifikus kötelező szintentartó tanfolyam) a PTE, SZOTE, SOTE és DOTE együttműködésével Budapest, 2017. október 10-13.

Simon A.: Terheléses vizsgálatok szerepe a kardiológiai rehabilitációban (terhelhetőség megítélése, terheléses tesztek)

A kardiológiai rehabilitáció alapjai (kardiológiai rehabilitáció szakmaspecifikus kötelező szintentartó tanfolyam) a PTE, SZOTE, SOTE és DOTE együttműködésével Budapest, 2017. október 10-13.

Gelesz É.: " A kardioprotectiv diéta szerepe a kardiiovasculáris betegek rehabilitációjában - az orvos szemével - Dietotherapia I.

A kardiológiai rehabilitáció alapjai (kardiológiai rehabilitáció szakmaspecifikus kötelező szintentartó tanfolyam) a PTE, SZOTE, SOTE és DOTE együttműködésével Budapest, 2017. október 10-13.

Simon A.: A keringési rendszer funkcionális állapotának felmérésére szolgáló vizsgálatok és tesztek. A betegek kockázati besorolása a rehabilitációs program előtt Kardiológiai Prevenció és Rehabilitáció Elektív tantárgy, 2017/18. első félév Pécs, 2016. okt. 11.

Simon A.: A terhelhetőség megítélése
„Rehabilitációs alapismeretek” (szakvizsga előtti kötelező tanfolyam) Budapest 2017. nov. 6-17.

Simon A.: Kardiológia rehabilitáció.
„Rehabilitációs alapismeretek” (szakvizsga előtti kötelező tanfolyam) Budapest 2017. nov. 6-17.

a) Az év folyamán végrehajtott szervezeti, szervezési, egyszerűsítési, takarékosági intézkedések okairól [jogszabályváltozás, az 1982/2013. (XII. 29.), az 1007/2013. (I. 10.) Korm. határozat, az 1312/2016. (VI.13.) Korm. határozat, illetve a 378/2016. (XII.2.) Korm. rendelet hatásai, stb.], és azok gazdálkodásra gyakorolt hatásáról, az elért eredmények bemutatásával;

- Az 1982/2013. (XII.29.) Korm. határozat értelmében beszerzési tilalom alá tartozik az informatikai eszköz, a bútor, személygépjármű és a telefon beszerzése, amennyiben azok egyedi értékhatára a 200 e Ft-ot meghaladja. A napi működés biztosításához monitorokat, nyomtatókat, egyéb számítástechnikai eszközöket, berendezéseket darabonként cserélünk, kis értékű eszköz beszerzésnek minősítve, természetesen a központosított közbeszerzés előírásainak betartása mellett.

Gépjármű beszerzés engedélyezéséhez felmentési kérelmet nyújtottunk be 2014. augusztusában a GYEMSZI felé, majd megismételtük az ÁEEK felé, legutóbb 2018. februárjában, kérve annak támogatását illetve továbbítását a Miniszterelnökséget vezető államtitkárhoz.

- A 1007/2013. (I. 10.) Korm. határozat, a 1312/2016 (VI.13.) Korm. határozat és a 378/2016 (XII.2.) Korm. rendelet előírása intézményünket nem érintette.

b) Vállalkozási tevékenység végzéséről (vállalkozási tevékenység bemutatása a vállalkozás jellege, mértéke; változása, eredményessége; a költségvetési befizetési kötelezettség; a vállalkozási maradvány felhasználási céljai – ideértve, hogy abból mennyit fordítottak az alaptevékenység finanszírozására – szerint);

„NÉ”

c) Vegyes rendeltetésű eszközök esetében az értékcsökkenés alaptevékenység és vállalkozási tevékenység közötti megosztási módjának változtatásáról, az alkalmazott új módszerről és rövid ismertetés annak hatásáról.

„NÉ”

d) Értékelés a kiszervezett tevékenységek, szervezetek (gazdasági társaságokban való részesedésének, a társaságok által nyújtott, illetve az intézmény által igénybevett szolgáltatások mennyiségéről és összetételéről, az intézmény tőkerészesedésével létrehozott gazdasági társaságok működéséről, eredményességéről.

Kórházunkban kiszervezett szakmai tevékenység nincs, közreműködői szerződés keretében az alábbi tevékenységet végezzük:

- Ápolási tevékenység (2 fő ápoló)
- Rtg vizsgálatokhoz kapcsolódó szakorvosi szolgáltatás, helyettesítés ellátása. (ICONOMIX Kft., MISTY Bt., Dr. Bezzegh Katalin)
- Abláció, elektrofiziológiai tevékenység ellátása (Dr. Dobrán Ildikó, Dr. Tahin Tamás)
- Foglalkozás-egészségügyi ellátás elvégzése (Dr. Ács Károly)
- Konziliárusi feladatok ellátása (NAVICOR MEDICAL Szolgáltató Kft.)
- Az intézetben elhunyt betegek autopsiás vizsgálatának elvégzése. (Ligeti Egészségügyi Bt.)
- Önkéntes tevékenység keretében a Rtg osztályon rtg és ultrahang vizsgálatok elvégzése (Dr. Csernus Ipoly)
- A sugárvédelmi feladatokkal kapcsolatos teljes körű tevékenység ellátása (Dr. Eged Katalin egyéni vállalkozó)
- Orvosi ügyeleti feladatok ellátása (Dr. Pásti Gréta, Dr. Fila Nikoletta, Dr. Óvári Péter)

A takarítási szolgáltatást vásároljuk külső cégtől. Az erre vonatkozó szerződést 1998-ban kötöttük az akkori KBT törvény előírásai szerint. A szolgáltató munkájával elégedettek vagyunk. Az árakat többször monitoroztuk (1 m² takarítandó felület ára), összehasonlítottuk a többi vállalkozó áraival, tapasztalataink szerint számunkra kedvező feltételekkel dolgozik a szolgáltató. Új közbeszerzési eljárás kiírása 2016-ban történt. A közbeszerzési eljárás 2016-ban lezárult, a szerződést 2017. évben megkötöttük.

e) Rövid szöveges ismertetés az intézmény gazdasági társaságokban való részesedésének, a társaságok által nyújtott, illetve az intézmény által igénybevett szolgáltatások mennyiségéről és összetételéről az intézmény tőkerészesedésével létrehozott gazdasági társaságok működéséről, eredményességéről.

„NÉ”

f) A dolgozók lakásépítési és vásárlási támogatására fordított kiadásokról, a kölcsönben részesítettek számáról (szövegesen, valamint a 3. sz. melléklet kitöltésével is);

2017. évben nem támogatunk dolgozói lakásépítést és vásárlást.

g) A Kincstári Egységes Számlán (KESZ) kívül lebonyolított pénzforgalom alakulásáról;

A Kincstári Egységes Számlán kívül egyetlen számlát vezettünk, a dolgozók lakásépítési támogatását kezelő OTP-nél vezetett számlát. Ezen 2017. évben és a korábbi években kiadott lakásépítési támogatások részlet visszafizetése, a kamat forgalom és a folyósított kölcsön összege jelenik meg.

Lakásépítési számlánk nyitó egyenlege:	735.321,- Ft
Törlesztő részlet:	142.880,- Ft
Kamatjóváírás:	22,- Ft
Számlavezetési díj:	20.610,- Ft
Lakásépítési kölcsön nyújtása:	0,- Ft
Záró egyenleg:	857.613,- Ft

h) A kincstári finanszírozás továbbfejlesztéséről, az előirányzat gazdálkodási rendszerről, a kincstári információ-szolgáltatás (pl.: KIRA) tapasztalatairól;

A szöveges beszámolóinkban több éven át jeleztük, a 2016. évről szólóban részletesen bemutattuk azokat a problémákat, amelyek a kincstári illetményszámfejtő rendszer működésével kapcsolatosak és a napi operatív munkavégzést akadályozták.

2017. évre a sok-sok technikai gond tisztázódott és megoldódott, a bérek számfejtése kórházunkban zökkenőmentes, a dolgozók időben megkapják a bérüket.

Problémák leginkább a lekérdező rendszerrel vannak.

Használjuk továbbra is az Orgware Kft rendszerét, ennek segítségével tudjuk az adatszolgáltatásokat elkészíteni. Nehézséget jelentett, hogy mindkét rendszerbe külön kellett az adatokat bedolgoznunk. Mára megoldódott, hogy a kincstár adatai beemelhetők az Orgware munkaügyi moduljába, így abból a lekérdezés egyszerűbb.

2017-ben több olyan adatszolgáltatást kellett teljesíteni, melyhez a kincstári lekérdezőből kellene kinyomtatni a listákat. A számfejtő helyhez írt írásos kérelem alapján készítenek számunkra lekérdező sablonokat és abból tudunk adatot gyűjteni, adatszolgáltatást teljesíteni. A kincstár munkatársaival szoros az együttműködés, a 2017. évi beszámoló tábláihoz is készítettek lekérdező sablont.

Remélhetjük, hogy rövidesen az adatszolgáltatások teljesítéséhez is tud segítséget nyújtani a KIRA lekérdező rendszer.

i) Az esetleges évközi intézmény-, illetve gazdasági vezetőváltásról és annak hatásairól;

„NÉ”

2.) Az alaptevékenység változása és annak gazdálkodásra gyakorolt hatása:

a) Azon rendkívüli események, illetve körülmények bemutatása, amelyek a pénzügyi helyzetre, az eszközök nagyságára és összetételének alakulására hatással voltak és a költségvetés összeállításánál még nem voltak ismertek, illetve pénzügyileg még nem kerültek rendezésre;

A balatonfüredi Állami Szívkórház alaptevékenységében érdemi változás nem történt az elmúlt évben.

A költségvetés összeállításával kapcsolatban megismételjük a 2015. évi beszámolóban is jelzett általánosan ismert tényt, hogy a minimálbér és a garantált bérminimum változásának mértéke valamint, a közalkalmazotti törvényből adódó a kötelező előrelépések és a jubileumi jutalmak a tervezéskor már tények is ismertek, de nem lehet a költségvetésbe betervezni őket, hiszen az utasítás csak az előző évi eredeti előirányzatot engedí visszatervezni abban az esetben, ha nincs az intézménynek feladatbővülése. Ugyanezen elv miatt évek óta hiába írtunk az előtervezés tábláiba a szakmai minimumrendelet okán 10 fő létszámemelkedést, azt minden alkalommal kivetetik velünk, mivel az alaptevékenységünk változatlan. Az engedélyezett létszámkeret fogalma ugyan megszűnt, azonban a minimumrendeletben előírt létszám biztosításához szükséges bérigényt a finanszírozási díjtételek nem követik. A gyakorlatban ez azt jelenti, hogy sem a személyi juttatás előirányzata, sem pedig annak pénzügyi fedezete nem tervezhető reálisan.

b) Az intézmény által ellátott többletfeladatok bemutatása;

Az intézmény szakmai feladatai nem módosultak 2017-ban, azonban többletfeladatot továbbra is ellátunk a gyógyfürdő és fiziotherápia tekintetében. Az előző évi szöveges beszámolóban is jeleztük a problémát.

Kórházunk történelme 300 évre nyúlik vissza, amikor a szénsavas források mellett megjelentek a fürdőházak és Balatonfüred a szívbetegek által igen keresett fürdővárossá alakult. Az évek során fokozatosan épült fel a jelenlegi épületkomplexum, szoros egységben a gyógyfürdő épülettel. Kórházunk szakmai tevékenysége a történelem során sokat változott és fejlődött, de mindvégig megőrizte és működteti a gyógyfürdő és fiziotherápiás tevékenységet is. Teszi ezt annak ellenére, hogy a finanszírozás technikák változása és a szakmai profil tisztítási folyamatok nyomán a gyógyfürdők finanszírozása megszűnt, csupán a járó szakrendelés pontjai után kapott csekély összegű bevétel áll rendelkezésünkre. Fizetőképes kereslet ugyan lenne a szolgáltatásokra, de ahhoz előbb fel kellene újítanunk a gyógyfürdő épületünket és fiziotherápiás részlegünket. Ehhez évek óta rendelkezünk tervekkel és tanulmányokkal, de sajnos pénzügyi forrással nem. Pályázati lehetőségek sem voltak számunkra, hiszen az eddig fürdőfelújításokra kiírt pályázatokból a volt központi költségvetési intézmények kizáródtak.

Balatonfüreden nyolc szénsavas forrás működik, melyből öt (Lobogó, Savós, Falmelletti, Lóczy és Őskút) a Szívkórház kezelésében van, a város kezelésében lévő Kossuth-kút pedig a kórházunk előtt ivókútként üzemel. A kórház környéke védett gyógy-övezet, a gyógyítás területén elért eredmények alapján Balatonfüredet már 1971-ben gyógyfürdő-várossá nyilvánították. Ezeket az értékeket meg kell óvnunk és tovább kell fejlesztenünk. Bízunk abban, hogy lesz lehetőségünk a felújítási tervek megvalósítására, és a szolgáltatásaink értékesítésével, többletbevételi forrásokhoz juthatna kórházunk.

Az előző évekhez hasonlóan 2017. évben is biztosítottuk a fekvőbeteg ellátásban résztvevő rehabilitált betegek számára a fizioterápiás szolgáltatások térítésmentes igénybevételét. Ez nem tartozik szorosan a kardiológiai rehabilitáció tevékenységi körébe, de egyrészt megkönnyíti a gyakran idős, halmozott mozgásszervi panaszokban szenvedő betegek eredményes mozgásterápiáját, másrészt segít programban tartásukban, javítja a betegelégedettséget. Az intézmény vezetésének megítélése szerint reális kompromisszum a többletkapacitásként nyújtott szolgáltatás további biztosítása.

Mivel ennek teljes finanszírozása nem megoldott, így az intézményi saját bevételek terhére próbáljuk meg a működést biztosítani. Erre a pénzügyi forrásra azonban nagy szükség lenne a

fekvőbeteg osztályaink komfortjának javításában. A 70-es években felszerelt osztályok bútorzata, fürdőszobái, folyosói nagyon lelakottak, amortizálódtak.

c) Az év során átadott és átvett feladatok és az ezekhez kapcsolódó létszám- és előirányzat mozgások bemutatása (különös tekintettel 1312/2016. (VI. 13.) Korm. határozat szerinti átszervezések hatására):

„NÉ”

d) Az intézmények működésének helyzete, a működési tevékenység értékelése, a megvalósuló fejlesztések, ágazati és célfeladatok hatása:

Kórházunk gazdálkodása 2017. évben stabil és kiegyensúlyozott volt, lejárt határidejű szállítói állományunk csak március hónapban jelentkezett, minimális 1,2 millió forint, melyet április elején rendeztünk. Az intézményüzemeltetés területén dolgozók 2009 óta, így 2017-ban sem kaphattak béremelést szemben az egészségügyi dolgozókkal. Soha nem látott és érzékelt feszültségek keletkeztek a munkatársak között az egészségügyi és az egészségügyben dolgozók bérkülönbsége miatt. Azonos iskolai végzettség és ugyanannyi közalkalmazotti jogviszony mellett több 10.000 Ft-os eltérések vannak. A gazdasági és műszaki ellátás területén dolgozókat folyamatosan többletfeladatokkal terheljük, de bért nem adhatunk számukra. Az adminisztratív területen dolgozókra rótt teher olyan mértékű, melyet fokozni már nem lehet. A műszaki ellátás területétől minden olyan javítást, építést, karbantartást elvárunk, melyet a korábbi években vagy külső szolgáltatóktól rendeltünk meg, vagy megfelelő szakképesítésű dolgozót foglalkoztattunk. Mára a „spórolás” jegyében a karbantartási és szolgáltatási szerződések zömét felmondtuk, a dolgozói létszámot minimumra redukáltuk, és az állás helyeket átadtuk a szakmai (szakdolgozói) területeknek azért, hogy a minimum feltételeknek megfelelhessünk. A korábbi évek költségvetés tervezésénél is 10 fő létszámfejlesztést terjesztettünk fel a dokumentumokban, azonban nem kaptunk rá engedélyt. 2016. évben ismételten kezdeményeztük a létszámemelést, részben a szakdolgozói létszámelőírások betartása miatt, részben pedig az adminisztratív területen dolgozók túlterheltsége miatt. Kórházunkban jelenleg például azonos személy látja el az analitikus könyvelést és az intézmény teljes leltárellenőrzését, 1 fő van a teljes anyagbeszerzési teendőkre, aki a konszignációs raktár teljes nyilvántartását is vezeti, nincs kontrollerünk, adóügyekkel foglalkozó munkatársunk, ezek a feladatok a pénzügyi osztályvezetőre vannak delegálva stb. A kötelezően előírt létszámkeret ugyan megszűnt, de a személyi juttatások előirányzata változatlan, így nincs pénzügyi fedezet arra, hogy munkatársakat vegyünk fel.

A felügyeleti szerv által kért folyamatos adatszolgáltatások, a VIR-be feltöltendő adatok, a Kincstári adatszolgáltatások mind ugyanarra a néhány dolgozóra terhelődnek, akiknek a napi állandó feladata is bőven kitölti a munkaidejét. A szabadságokat képtelenség szabályosan kiadni, betegség esetén nincs mód helyettesítésre.

Sajnos 2017 évre a pályázati lehetőségek jelentősen csökkentek. Uniós forrásból az egészségügyben részünkre csak az EFOP-2.2.18-17-2017-00053 pályázat biztosított lehetőséget. Egyéb költségvetési forrásból az alábbi fejlesztéseket valósítottuk meg:

ÁEEK-OEP-EMMI/2016-1:

A pályázat a költséghatékony betegellátás színvonalát javító fejlesztésekhez biztosított forrásokat. A benyújtott pályázatunk részlegesen nyert. A betegágyak cseréjére nem kerülhetett sor, de az "A" épületben 50 db kórterem fürdőszobával együtt felújításra került, vásároltunk 3 db különböző méretű ipari mosógépet és 1 db kémiai labor automatát.

TIOP-2.2.8.A-15/1-2016-0016:

A retrospektív pályázat kapcsán nyert forrás segítségével a betegellátás színvonalát célzó hatékony fejlesztéseket valósítottunk meg. Felújításra került a Főépület déli oldalán 12 db kórterem, az "A" épület földszintjén 2 db, a "B" épület 1. és 2. emeletén összesen 48 db kórterem. Felújításra kerültek folyosó burkolatok, az intenzív osztály folyosója és a Pacemaker műtő hűtőrendszere. A források lehetőséget biztosítottak eszközfejlesztésre is, a régi elavult PACS rendszer és munkaállomások cseréjére, Ergospirometriás rendszer cseréjére, továbbá 1 db közepes teljesítményű kémiai automata cseréjére valósulhatott meg.

ÁEEK-NEAK-EMMI/2017-1:

A pályázat a működési költségek csökkentését célzó fejlesztésekhez biztosított forrásokat. Sajnos a pályázati keret szűkössége miatt a benyújtott projekt elemek többsége nem kapott támogatást. A megítélt forrás az A épület homlokzati üvegfalak részleges cseréjére biztosított forrást, így a tervezett cseréknek csak kisebbik részét tudtuk megvalósítani minimális saját erővel történő kiegészítés mellett.

II. RÉSZLETES INDOKLÁS (AZ ELŐIRÁNYZATOK ALAKULÁSA)

1.) A főbb kiadási tételek feladatteljesítéssel összefüggő alakulása:

Kiadásaink 414.029.423 Ft-tal emelkedtek az előző évi teljesítéshez képest, mivel a személyi,- beruházási,- és felújítási kiadások jelentős mértékben növekedtek. A kiadási jogcímek összkiadáson belüli változását szemlélteti az alábbi táblázat.

Adatok Ft-ban

Kiadások jogcíme	2015. év	2016. év	2017. év	Változás 2017-2016. év
Személyi juttatások	1.207.232.000	1.289.275.084	1.510.701.624	221.426.540
Munkaadókat terhelő járulékok	346.029.000	365.942.026	369.744.087	3.802.061
Dologi kiadások	1.342.631.000	1.334.154.245	1.237.816.375	-96.337.870
Beruházás	480.774.000	34.667.328	174.528.294	139.860.966
Felújítás	44.000	0	145.520.600	145.520.600
Felhalmozási célú visszatérítendő támogatás	500.000	242.874	0	-242.874
Összesen:	3.377.210.000	3.024.281.557	3.438.310.980	414.029.423

A bérek 221.426.540 Ft-tal növekedtek, az előző évihez viszonyítva, melynek oka a minimálbér, a garantált bérminimum emelkedése, és a fizetési fokozatokban történő előrelépés bérigénye. A dologi kiadások 96.337.870 Ft-tal csökkentek az előző évhez képest. Beruházásra 139.860.966 Ft-tal többet fordítottunk, mert a TIOP-2.2.8.A-15/1-2016-0016 pályázatra kapott támogatás egy részét 2017-ben felhasználtuk. A kapott támogatás teljes összegét és 2018-ban fogjuk felhasználni. 2016. év végén kapott ÁEEK-OEP-EMMI projekt keretében kapott 166.000.000 Ft felhasználása 2017-ben megvalósult.

Betegforgalmi és teljesítménymutatók:

Megnevezés	2015. év	2016. év	2017. év	Változás %-a 2017/2016
Aktív ellátás				
Aktív ápolási nap	8.654	8.468	7.721	91,2
Teljesített HBCS	6.966	6.868	6.385	92,9
Rehabilitációs:				
Teljesített ápolási nap	133.277	139.727	133.491	95,5
Teljesíthető ápolási nap	143.445	143.838	143.445	99,7
Finanszírozott ápolási nap	128.254	136.289	130.546	95,7
Súlyozott ápolási nap	222.194	246.738	260.040	105,3
Átlag szakmai szorzó	1,73	1,80	1,99	110,5
Átlag napidíj (Ft/nap)	5.600	5.600	5.600	100
Ambuláns rehabilitációs:				
Teljesített ápolási nap	622	619	621	100,3
Járóbeteg szakellátás:				
Esetszám	43.557	41.623	101.197	243,1
Finanszírozott pontszám	30.325.132	30.913.567	36.244.562	117,2

2.) Az előirányzatok alakulása – az előirányzatok és a pénzforgalom egyeztetése:

a) Kiadási-bevételi előirányzatok hatáskörönkénti módosításának alakulása, annak indoklása (kormány, irányító szervi és intézményi hatáskörben történt előirányzat módosítások):

2017. évi eredeti bevételi előirányzat	2.836.100.000,- Ft
melyből: - Tb. alaptól átvett pénzeszköz	2.689.500.000,- Ft
- Irányítószervi támogatás	1.600.000,- Ft
- Intézményi saját bevétel	145.000.000,- Ft
2017. évi eredeti kiadási előirányzat	2.836.100.000,- Ft
melyből: - Személyi juttatások előirányzata	979.000.000,- Ft
- Munkaadókat terhelő járulékok előirányzata	263.500.000,- Ft
- Dologi kiadások előirányzata	1.451.600.000,- Ft
- Beruházási kiadások előirányzata	115.000.000,- Ft
- Felújítás	27.000.000,- Ft

2017. évi saját hatáskörű előirányzat módosítások

- EG-031 99000230. sz. bizonylat:	
Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről /NEAK bértámogatás/	22.525.900,- Ft
Személyi juttatások	18.463.853,- Ft
Munkaadókat terhelő járulék	4.062.047,- Ft
- EG-031 99000238. sz. bizonylat:	
Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről /NEAK bértámogatás/	22.859.800,- Ft
Személyi juttatások	18.737.541,- Ft
Munkaadókat terhelő járulék	4.122.259,- Ft
- EG-031 99000238. sz. bizonylat:	
Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről /NEAK jövedelemkiegészítés/	3.168.400,- Ft
Személyi juttatások	2.597.050,- Ft
Munkaadókat terhelő járulék	571.350,- Ft
- EG-031 99000247. sz. bizonylat:	
Felhalmozási c. átvett pénzeszköz /lakásalap/	35.520,- Ft
Dologi kiadás	35.520,- Ft
- EG-031 99000249. sz. bizonylat:	
Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről /NEAK jövedelemkiegészítés/	4.739.000,- Ft
Személyi juttatások	3.884.426,- Ft
Munkaadókat terhelő járulék	854.574,- Ft

- EG-031 99000251. sz. bizonylat:
 Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről /NEAK jövedelem-
 kiegészítés/ 3.093.600,- Ft
 Személyi juttatások 2.535.738,- Ft
 Munkaadókat terhelő járulék 557.862,- Ft

- EG-031 99000252. sz. bizonylat:
 2016. év végi maradvány felhasználása 640.692.165,- Ft
 Dologi kiadás 113.728.973,- Ft
 Egyéb elvonás 82.583,- Ft
 Beruházás 135.858.024,- Ft
 Felújítás 391.022.575,- Ft

- EG-031 99000254. sz. bizonylat:
 Felhalmozási c. átvett pénzeszköz /lakásalap/ 35.520,- Ft
 Dologi kiadás 35.520,- Ft

- EG-031 99000257. sz. bizonylat:
 Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről /NEAK jövedelem-
 kiegészítés/ 3.061.500,- Ft
 Személyi juttatások 2.509.426,- Ft
 Munkaadókat terhelő járulék 552.074,- Ft

- EG-031 99000261. sz. bizonylat:
 Egyéb felhalmozási c. tám. bev. áh. belülről
 /VIS MAIOR támogatás/ 661.594,- Ft
 Beruházás 661.591,- Ft

- EG-031 99000262. sz. bizonylat:
 Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről
 /Rezidensek képzése/ 1.375.048,- Ft
 Személyi juttatások 1.127.088,- Ft
 Munkaadókat terhelő járulék 247.960,- Ft

- EG-031 99000257. sz. bizonylat:
 Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről /NEAK jövedelem-
 kiegészítés/ 6.797.300,- Ft
 Személyi juttatások 5.571.557,- Ft
 Munkaadókat terhelő járulék 1.225.743,- Ft

- EG-031 99000254. sz. bizonylat:
 Felhalmozási c. átvett pénzeszköz /lakásalap/ 121.760,- Ft
 Dologi kiadás 121.760,- Ft

- EG-031 99000278. sz. bizonylat:

Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről	120.000.000,- Ft
/NEAK többletbevétel/	
Személyi juttatások	93.600.000,- Ft
Munkaadókat terhelő járulék	26.400.000,- Ft
- EG-031 99000279. sz. bizonylat:	
Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről	
/Rezidensek képzése/	4.468.307,- Ft
Személyi juttatások	3.546.902,- Ft
Munkaadókat terhelő járulék	780.319,- Ft
Dologi kiadások	141.086,- Ft
- EG-031 99000281. sz. bizonylat:	
Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről /NEAK jövedelem-	
kiegészítés/	5.764.500,- Ft
Személyi juttatások	4.725.000,- Ft
Munkaadókat terhelő járulék	1.039.500,- Ft
- EG-031 99000282. sz. bizonylat:	
Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről	120.000.000,- Ft
/NEAK többletbevétel/	
Személyi juttatások	93.600.000,- Ft
Munkaadókat terhelő járulék	26.400.000,- Ft
- EG-031 99000285. sz. bizonylat:	
Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről	2.840.200,- Ft
/NEAK többletbevétel/	
Személyi juttatások	2.328.033,- Ft
Munkaadókat terhelő járulék	512.167,- Ft
- EG-031 99000289. sz. bizonylat:	
Egyéb felhalmozási c. tám. bev. áh. belülről /EFOP	
pályázat/	10.825.302,- Ft
Beruházások	10.825.302,- Ft
- EG-031 99000292. sz. bizonylat:	
Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről	80.000.000,- Ft
/NEAK többletbevétel/	
Személyi juttatások	66.000.000,- Ft
Munkaadókat terhelő járulék	14.000.000,- Ft
- EG-031 99000296. sz. bizonylat:	
Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről	106.137.800,- Ft
/NEAK konszolidációs tám./	
Dologi kiadások	106.137.800,- Ft

- EG-031 99000297. sz. bizonylat:
Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről 15.467.400,- Ft
/NEAK többletbevétel/
Személyi juttatások 12.678.197,- Ft
Munkaadókat terhelő járulék 2.789.203,- Ft

- EG-031 99000298. sz. bizonylat:
Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről 22.484.600,- Ft
/NEAK többletbevétel/
Személyi juttatások 18.430.000,- Ft
Munkaadókat terhelő járulék 4.054.600,- Ft

- EG-03I 990000303. sz. bizonylat:
Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről
/SWETY HEARTS pályázat/ 2.246.066,- Ft
Dologi kiadások 2.246.066,- Ft

- EG-03I 990000304. sz. bizonylat:
Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről
/HU-12-0010-Action pályázat/ 1.461.600,- Ft
Dologi kiadások 1.461.600,- Ft

- EG-031 99000298. sz. bizonylat:
Egyéb felhalmozási c. tám. bev. áh. belülről 10.000.000,- Ft
/NEAK struktúra támogatás/
Beruházás 10.000.000,- Ft

- EG-031 99000306. sz. bizonylat:
Egyéb működési c. tám. /NEAK kasszamaradvány/ 347.200,- Ft
Dologi kiadások 347.200,- Ft

- EG-031 99000309. sz. bizonylat:
Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről 15.568.599,- Ft
/NEAK többletbevétel/
Személyi juttatások 5.607.834,- Ft
Munkaadókat terhelő járulék 9.960.765,- Ft

- EG-03I 99000315. sz. bizonylat:
Lakásalap korrigálás -14.300,- Ft
Dologi kiadás -14.300,- Ft

2017. évi Kormányzati hatáskörű előirányzat-módosítás

- Költségvetési támogatás /EMMI minimálbér, garantált bérminimum támogatása/ Személyi juttatások Munkaadókat terhelő járulék	32.945.000,- Ft 27.004.098,- Ft 5.940.902,- Ft
- Költségvetési támogatás /EMMI bérkompenzáció, garantált bérminimum visszaut./ Személyi juttatások Munkaadókat terhelő járulék	-1.351.000,- Ft -1.107.377,- Ft -243.623,- Ft
- Költségvetési támogatás /EMMI bérkompenzáció/ Személyi juttatások Munkaadókat terhelő járulék	34.469.000,- Ft 28.253.279,- Ft 6.215.721,- Ft

2017. évi Irányítószervi hatáskörű előirányzat-módosítás

- Központi irányítószervi támogatás /Rezidens képzés/ Személyi juttatások Munkaadókat terhelő járulék	1.054.315,- Ft 864.193,- Ft 190.122,- Ft
- Központi irányítószervi támogatás /Rezidens képzés/ Személyi juttatások Munkaadókat terhelő járulék Dologi kiadások	1.865.853,- Ft 1.481.098,- Ft 325.841,- Ft 58.914,- Ft
- Központi irányítószervi támogatás /Rezidens képzés/ Személyi juttatások Munkaadókat terhelő járulék	6.037.000,- Ft 4.948.360,- Ft 1.088.640,- Ft

Előirányzat módosítások összesen:

Bevételi előirányzat módosítás összesen:	1.301.784.749,- Ft
Kiadási előirányzat módosítás összesen:	1.301.784.749,- Ft

2017. évi eredeti előirányzat:	2.836.100.000,- Ft
2017. évi előirányzat módosítás:	<u>1.301.784.749,- Ft</u>
2017. évi módosított előirányzat	4.137.884.749,- Ft

Előirányzat maradvány levezetése:

2017. évi módosított bevételi előirányzat:	4.137.884.749,- Ft
2017. évi bevételi előirányzat teljesülése:	<u>4.096.453.619,- Ft</u>
Bevételi előirányzat lemaradás:	-41.431.130,- Ft
Finanszírozási bevétel:	717.312.333,- Ft
2017. évi módosított kiadási előirányzat:	4.137.884.749,- Ft

2017. évi kiadási előirányzat teljesülése:
Kiadási előirányzat megtakarítás:

3.438.310.980,- Ft
699.573.769,- Ft

2017. évi előirányzat maradvány:

658.142.639,- Ft

A 2017. évi előirányzat-maradványból 42.472.160,- Ft kötelezettségvállalással nem terhelt maradvány, melyből 42.281.250,- Ft szociális hozzájárulási adó megtakarítás, 190.910,- Ft pedig a 2017. évi bérkompenzáció elszámolása során 2017. december hónapban nem rendezett befizetési kötelezettség összege. A teljes maradványból 615.670.479,- Ft kötelezettségvállalással terhelt maradvány. 358.235.969,- Ft költségvetési maradvány a társadalombiztosítás pénzügyi alapjaiból, 299.906.670,- Ft pedig EU-s programok és azok társfinanszírozása költségvetési maradványa.

b) Konkrét, meghatározott feladatokra a tárcától, a középírányító szervtől, illetve a más fejezettől kapott előirányzatok felhasználása, az esetleges maradványok nagysága és okai:

- EMMI-től kapott támogatás bérkompenzáció céljára 432/2016. (XII.15.) Korm. rendelet alapján: 34.056.000,- Ft.
A kapott támogatási összeget a célnak megfelelően használtuk fel. A Korm. rendelet szerint elszámoltunk a támogatásról.
- NEAK-tól származó finanszírozásból bértámogatásban, bérkiegészítésben részesültünk 87.806.700,- Ft összeggel. Bérkiegészítésre és mozgó bér különbözetre 41.195.200,- Ft-ot kapott intézményünk. Ösztönző támogatás címén 106.137.800,- Ft-ot kaptunk, melyet a december 31-ei szállítói állomány kifizetésére fordítottuk. 2017. év végén, 10.000.000,- Ft struktúratámogatást kaptunk a NEAK-tól, melyet 2018. évben fogunk fejlesztésre felhasználni.
- NEAK-tól kasszamaradvány jogcímen 347.200,- Ft-ot kapott intézményünk.
- EMMI-től rezidensek képzésére 2017-ben 10.332.216,- Ft-t támogatást kaptunk.
- EMMI-től 1.600.000 Ft költségvetési támogatást kaptunk a Nemzetközi sajtószemle fedezetére.

AEEK/006125/2017A-23/1-15/2016. (XII.30.) EMMI-től 661.594,- Ft vissza nem térítendő támogatásban részesültünk a NISZ hálózathoz való csatlakozás céljából. Ez az összeg 2017. év végén a maradványunk része.

c) Az előirányzatok évközi változása, a tényleges teljesítést befolyásoló főbb tényezők:

- Személyi juttatások, munkaadókat terhelő járulékok és szociális hozzájárulási adó, valamint a létszám alakulása (a bér és munkaügyi helyzet ismertetése, a személyi juttatások előirányzatának alakulása, a létszámváltozások, átlagilletmény változása, a végrehajtott létszámcsökkentéssel elért megtakarítás éves szintű hatása, a változások elemzése, értékelése):

A 2017. évi személyi juttatások az eredeti előirányzathoz képest a következőképpen alakultak:

Adatok Ft-ban

Megnevezés	Eredeti előirányzat	Teljesítés	Változás
			2017. év
	2017. év		
Törvény szerinti illetmények	821.000.000	1.178.676.489	357.676.489
Céljuttatás, projektprémium	---	326.192	326.192
Készenlét, ügyelet, helyettesítés	87.000.000	101.233.981	14.233.981
Jubileumi jutalom	13.000.000	17.298.182	4.298.182
Béren kívüli juttatások	---	96.016.084	96.016.084
Közlekedési költség térítés	19.500.000	18.797.643	-702.357
Egyéb költség térítések	---	5.600	5.600
Foglalkoztatottak egyéb személyi juttatásai	37.000.000	96.863.589	59.863.589
Munkavégzésre irányuló egyéb jogviszony	---	1.413.864	1.413.864
Egyéb külső személyi juttatások	1.500.000	70.000	1.430.000
Összesen:	979.000.000	1.510.701.624	531.701.624
Szociális hozzájárulási adó, munkaadó járulékok:	263.500.000	369.744.087	106.244.087

A törvény szerinti illetményeknél az eredeti előirányzat és a teljesítés közötti különbség okai:

- a 430/2016. (XII.15.) Kormányrendelet szerinti minimálbér és garantált bérminimum változása, a Kjt. törvény 65. § alapján a kötelező fizetési fokozatban történő változás és a 256/2013. (VII.5.) Kormányrendelet, az egyes egészségügyi dolgozók és az egészségügyben

dolgozók bértámogatása és bérkiegészítése, a 461/2016. (XII.23.) Kormányrendelet szerinti 2017. január 01-ei és november 01-ei egészségügyi dolgozók illetménytáblájának változása eredményezte.

Céljuttatás projektprémium esetében az eredeti előirányzattól történő eltérés az EFOP-2.2.18-17-2017-00053 számú pályázat indulásából adódott.

Az ügyelet, készenlét és túlórák rovaton az eredeti előirányzathoz képest magasabb összeg a 2017. évben két alkalommal változó egészségügyi bértábla változásának eredménye, mely megnövelte a mozgó bérek alapját.

A jubileumi jutalomnál az eltérés oka a bértábla változások miatti magasabb alapbér és a nyugdíjazások kapcsán fizetett összeg.

A béren kívüli juttatásnál a teljesítést a dolgozóknak havonta fizetett étkezési utalványt helyettesítő kifizetés és az évvégén adott ajándékutalvány eredményezte.

A közlekedési költségterítésnél a létszámváltozás miatt módosultak az útiköltség térítések, és kevesebb volt a beiskolázott dolgozó, akiknek útiköltség térítés járna.

Az egyéb költségterítésnél az előre nem tervezett adóköteles napidíjak összege szerepel.

A foglalkoztatottak egyéb személyi juttatásainál az eredeti előirányzatban nem tervezett, az SZJA törvény változása miatt a 432/2016. (XII.15.) Kormányrendelet szerinti évközben igényelt és elszámolandó kompenzáció, munkáltatót terhelő betegszabadság összege, a többletteljesítés miatt látható a változás.

A munkavégzésre irányuló egyéb jogviszony és az egyéb külső személyi juttatásoknál látható változás az eredetihez képest. Ennek oka a nőknél 40 év keresőtevékenység után igénybe vehető nyugdíj előtti felmentési időre járó bér.

Létszám alakulása:

Megnevezés	2016. év	2017. év
Engedélyezett létszám	394	394
Betöltött létszám	393	393

Bér és munkaügyi helyzet ismertetése:

2017. 01. 01-én a fizetési fokozatokban kötelező előrelépés alapján elkészítettük az átsorolásokat. A Kormány 430/2016.(XII.15.) számú rendelete alapján ismét emelkedett a minimálbér és a garantált bérminimum. Ennek megfelelően az átsorolás a következőképpen alakult:

Munkaköri csoport	2017. 01. 01.		Emelés %
	Érintett fő	Béremelés Ft	
Orvosok	43	469.900	3,5
Egyetemi végzettségűek	2	17.437	1,3
Asszisztensek	88	74.797	1,0
Ápolók	107	169.948	1,0
Ügyviteliek	53	710.440	17,9
Fizikaiak	91	2.016.798	20,0
Összesen:	385	3.571.342	7,7

A 432/2016. (XII. 15.) Kormányrendelet alapján igényelt bérkompenzációval és a 430/2016. (XII.15.) számú rendelet alapján igényelt minimál-és garantált bérminimum összegével 2017. novemberében előzetesen, és a 2017. évi beszámoló készítésekor ténylegesen is elszámoltunk.

A személyi juttatások előirányzatának alakulása:

Adatok Ft-ban

Megnevezés	Eredeti	Teljesítés	Eltérés
Személyi juttatások	979.000.000	1.510.701.624	531.701.624

Az eredeti előirányzathoz viszonyítva a módosított előirányzat tartalmazza a 432/2016. (XII.15.) Kormányrendelet alapján fizetett 2017. évi bérkompenzációt, a 461/2016. (XII.23.) Kormányrendelet szerinti 2017. január 01-ei és november 01-ei egészségügyi béremelést, és a mozgó bér különbözetet, valamint a 124/2013. (IV.26.) Kormányrendelet alapján fizetett nyugdíjat helyettesítő jövedelem kiegészítést.

Létszámváltozások:

Átlagléttszámok alakulása négy évre visszamenőleg:

Munkaköri csoport	Átlagos statisztikai létszám			
	2014.	2015.	2016.	2017.
Orvosok	41	41	42	44
Egyetemi végzettségűek	3	3	5	6
Asszisztensek	86	87	82	78
Ápolók	104	104	102	102
Ügyviteliek	49	51	51	53
Fizikaiak	97	94	92	92
Összesen:	380	380	374	375

Ki- és belépők munkaköri csoportonként:

Munkaköri csoport	Kilépők				Belépők			
	2014	2015	2016	2017	2014	2015	2016	2017
Orvosok	1	1	2	4	1	4	2	4
Diplomások	-	-	-	-	-	-	1	1
Asszisztensek	4	6	13	12	6	5	7	13
Ápolók	10	5	13	9	13	9	11	3
Ügyvitel	7	10	5	5	10	7	5	7
Fizikai	12	10	31	22	9	10	26	24
Összesen:	34	32	64	52	39	35	52	52

Fluktuáció okai:

1. A kilépőknél csökkenés látható a 2016 évihez képest, de továbbra is nagy a kilépés minden munkaköri csoportban.
2. A belépőknél összességében nincs változás az előző évihez képest, viszont munkaköri csoportonként eltérő a belépők száma. A belépők számának csökkenése főként az egészségügyi szakdolgozóknál figyelhető meg.

Átlagilletmény változása:

Munkaköri csoport	1 főre jutó átlagos rendszeres, bruttó személyi juttatások Ft-ban		Változás %-os mértéke 2016. évhez képest
	2016. évi	2017. évi	
Orvosok			
Osztályvezető főorvos	701.519	732.694	4,5
Főorvos	599.970	622.561	3,8
Adjunktus	528.595	565.813	7,1
Alorvos	504.736	572.717	13,5
Rezidens	325.666	339.055	4,2
Szakdolgozók			
Osztályvezető főnővér	343.774	418.255	21,7
Osztályos nővér	257.423	273.363	6,2
Gyógytornász	231.413	251.434	8,7
Dietetikus	223.639	245.645	9,9
Asszisztensek	230.042	275.782	19,9
Masször	165.778	185.900	12,2
Gazdasági-műszaki ellátás			
Ügyviteli dolgozó	202.961	229.500	13,1
Fizikai dolgozó	139.534	160.980	15,4

2017. évben létszámcsökkentést az intézetben nem hajtottunk végre.

- Dologi kiadások alakulása (kiemelve a jelentősebb tételt képviselő kiadási jogcímeket, feltüntetve a takarékosági intézkedéseket is):

Megnevezés	2016. év		2017. év		Teljesítés változás
	Eredeti előirányzat	Teljesítés	Eredeti előirányzat	Teljesítés	
	e Ft		e Ft		2017-2016. év e Ft
Készletbeszerzés	803.400.000	795.606.141	828.000.000	709.291.880	-86.314.261
Kommunikációs szolg.	19.400.000	20.599.141	20.700.000	22.412.950	1.813.809
Szolgáltatási kiadások	290.300.000	256.302.385	306.900.000	268.903.028	12.600.643
Általános forgalmi adó	280.000.000	248.042.381	280.000.000	224.167.056	-23.875.325
Kiküld., reprezentáció	1.000.000	492.492	1.000.000	988.802	496.310
Egyéb dologi kiadások	10.200.000	3.510.725	5.000.000	4.893.076	1.382.351
Különf. költsv. befizetések	0	242.874	0	82.583	-160.291
Adók, díjak, befizetések	10.100.000	9.600.980	10.000.000	7.077.000	-2.523.980
Dologi és egyéb folyó kiadások összesen:	1.414.400.000	1.334.397.119	1.451.600.000	1.237.816.375	-96.580.744

A dologi és egyéb folyó kiadások teljesülése csökkenést mutat, az előző évi teljesítéshez képest. A dologi kiadások legnagyobb hányadát a készletbeszerzés teszi ki, mely 86.314.261 Ft-tal kevesebb az előző évhez képest. Az összes kiadásból 39.512.818 Ft-ot szakmai tevékenységet segítő szolgáltatásra, 90.657.249 Ft-ot pedig egyéb szolgáltatásra fizettünk ki. A szolgáltatási kiadások növekedését a jogi szolgáltatásra kifizetett, és a könyvvizsgálatra kifizetett összegek okozzák. Az egyéb szolgáltatás jelentős hányadát a takarításra kifizetett kiadás teszi ki, mely szinte nem változott 2016. évhez képest.

Készletbeszerzés címen kifizetett főbb tételek és azok változásai:

Adatok Ft-ban

Megnevezés	Eredeti előirányzat	Teljesítés	Eredeti előirányzat	Teljesítés	Teljesítés változás
	2016. év		2017. év		2017-2016. év
Élelmiszer beszerzés	110.000.000	109.676.400	118.000.000	109.148.591	-527.809
Gyógyszer-vegyszer beszerzés	132.000.000	122.219.397	132.000.000	115.222.776	-6.996.621
Irodaszer, nyomtatvány	8.000.000	7.699.416	7.000.000	7.587.861	-111.555
Könyv, folyóirat, egyéb információ hordozó beszerzés	3.500.000	562.736	700.000	2.790.542	2.227.806
Hajtó és kenőanyag, üzemanyag beszerzés	0	1.523.100	2.000.000	1.719.541	196.441
Szakmai anyagok beszerzés	438.600.000	457.093.055	463.300.000	377.007.306	-80.085.749

Kisértékű tárgyi eszk. szellemi termék	25.100.0000	24.812.074	26.000.000	22.870.856	-1.941.218
Munkaruha, védőruha beszerzés	2.000.000	721.477	700.000	3.287.419	2.565.952
Egyéb anyag beszerzés	84.200.000	71.298.486	78.300.000	69.656.978	-1.641.508
Készletbeszerzés összesen	803.400.000	795.606.141	828.000.000	709.291.880	-86.314.261

Készletbeszerzésre 709.291.880 Ft-ot fizettünk ki 2017. évben, mely összeg 86.314.261,- Ft-tal alacsonyabb, mint a 2016. évi teljesítés volt. Csökkent az irodaszer, nyomtatvány valamint a gyógyszer, vegyszer beszerzésre fordított kiadás, valamint a szakmai anyagok beszerzése 80 millió forinttal kevesebb volt az előző évhez képest. Egyéb anyagok beszerzése is csökkenést mutat az előző évhez képest.

Élelmezés beszerzés

2016. év:	109.677.310 Ft
2017. év:	109.148.591 Ft
változás:	-527.809 Ft

Élelmiszer beszerzésre 527.809 Ft-tal költöttünk kevesebbet, mint az előző évben.

Az élelmezési osztály feladata a kórház betegeinek és a személyzet azon részének étkeztetése, aki igénybe veszi a szolgáltatásainkat. Heti három alkalommal adunk meleg vacsorát, a többi napokon hideget. Ellátjuk a fekvő betegeket az osztályokon, ami 100-130 főt jelent, járó beteg étkezés az étteremben történik, három csoportra lebontva.

Az étkezés kiszabása az osztályok létszám megadása alapján történik számítógépen. Az étlapot a dietetikai szolgálattal közösen állítjuk össze.

2017. évben az élelmezési osztály dolgozói létszáma 35-43 fő között ingadozott. Egész évben létszám gondokkal küzdöttünk.

Kapcsolat a betegosztályokkal, főnővérekkel, gazdasági osztállyal, műszaki osztállyal megfelelő. Kisebb problémák adódnak, de ezeket személyesen vagy telefonon orvosoljuk. Higiénés vizit évente 3-4 alkalommal történik, melyen a higiénias főorvos és a népegészségügyi ellenőr vesz részt. A tavalyi évben is a HACCP rendszer alapján dolgoztunk, amit a megyei Népegészségügyi hivatal dolgozói ellenőriztek. Bejárásuk során kisebb hibákat találtak, de összességében jónak ítélték meg az üzem működését. 2017. évben is az 550 Ft-os étkezési normával dolgoztunk, amit még 2008-ban állapítottak meg. Az év közben történt áremelkedések miatt az 550 Ft-os normát nem sikerült tartanunk, az adatok alapján 630 Ft/fő-re alakult az élelmezési költség. A munkavédelmi oktatást a munkavédelmi vezető tartja és folyamatosan ellenőrzi.

A veszélyes hulladékot a Biofilter Kft.-vel kötött szállítási szerződésnek megfelelően szállítatjuk el.

Tavalyi évben a konyhán a fa asztalok savállóra való cseréje megtörtént, vásároltunk egy db új mosogatógépet, mikrohullám sütőt és két nagyteljesítésű olajsütőt.

Élelmezési napok számának alakulása:

Megnevezés	2014. év	2015. év	2016. év	2017. év	Változás
					2017-2016. év
Betegélelmezési napok száma	143.018	140.849	148.477	130.373	-18.074
Alkalmazotti élelmezési napok száma	23.873	25.036	25.595	22.882	-2713
Összes élelmezési napok száma	168.054	166.720	174.042	153.255	-20.787

Az élelmezési napok száma jelentősen csökkent, követve az ápolási napok számának változását. Az alkalmazotti élelmezési napok száma kis mértékben csökkent az előző évhez képest.

Az elmúlt évekhez hasonlóan továbbra is különös gondot fordítunk a betegek körében az egészséges táplálkozás népszerűsítésére. A szívbetegek gyógyításában kiemelt fontosságú a megfelelő diéta alkalmazása.

A betegek körében rendszeresen végzett megelégedettségi vizsgálat szoros részét képezi az étkeztetés színvonalának mérése. A felmérőlapok értékelése során megállapítást nyert, hogy az étkezés minőségét és mennyiségét is megfelelőnek találják betegeink.

Gyógyszer,- vegyszer beszerzése kiadásai:

Adatok Ft-ban

Megnevezés	2016. év	2017. év	Változás
			2017-2016. év
Gyári gyógyszer	106.502.762	100.939.091	-5.563.671
Vegyszerek	15.716.635	14.283.685	-1.432.950
Patikában forgalmazott gyógyszerek	29.971.009	30.058.615	87.606
Összesen:	152.190.406	145.281.391	-6.090.015

Gyógyszer beszerzés tekintetében 5.563.671,-Ft csökkenés volt az előző évi kiadáshoz képest, melyből a gyári gyógyszer beszerzés volt kevesebb. A vegyszerbeszerzés is kismértékben csökkent, a szív-patikában forgalmazott gyógyszerek beszerzése 87.606,- Ft-tal több az előző évhez képest. Az osztályonkénti gyógyszerfelhasználás összességében jelentős mértékben 10.251.180,- Ft-tal csökkent az előző évhez képest.

Adatok Ft-ban

Fekvőbeteg osztályok		Gyógyszerfelhasználás		Változás
		2016. év	2017. év	2017-2016. év
I.	Aktív osztály + műtő	52.695.000	47.276.239	-5.418.761
I.	Rehabilitációs osztály	7.545.000	7.862.388	317.388
II.	Rehabilitációs osztály	8.559.000	7.349.934	-1.209.066
III.	Rehabilitációs osztály	8.219.000	7.664.355	-554.645
IV.	Rehabilitációs osztály	6.863.000	5.996.004	-866.996
V.	Rehabilitációs osztály	9.503.000	7.516.718	-1.986.282
VI.	Rehabilitációs osztály	8.264.000	7.731.182	-532.818
Összesen:		101.648.000	91.396.820	-10.251.180

Irodaszer, nyomtatvány:

2016. év:	7.699.416 Ft
2017. év:	7.587.861 Ft
változás:	-111.555 Ft

Az előző évhez képest 111.555 Ft-os csökkenés volt ezen a kiadási tételen. A fénymásoló papírok, valamint a különböző nyomtatványok felhasználását sikerült csökkenteni az előző évhez képest.

Könyv, folyóirat, egyéb információ hordozó beszerzése:

2016. év:	562.736 Ft
2017. év:	2.790.542 Ft
változás:	2.227.806 Ft

Kiadásaink az előző évihez képest jelentős mértékben emelkedtek, mivel külföldi folyóiratot vásároltunk. A kiadás nagyobb hányadát az orvos szakmai folyóiratokra fordított összeg teszi ki.

Hajtó és kenőanyag, üzemanyag beszerzés:

2016. év:	1.523.000 Ft
2017. év:	1.373.507 Ft
változás:	149.493 Ft

Futás teljesítmény:

2016. év:	56.671 km
2017. év:	48.487 km
változás:	8.184 km

Ezen km-futáshoz 1.373.507 Ft értékben használtunk fel üzemanyagot, ami fajlagosan 28,3 Ft/km üzemanyag költséget jelent. A szállítási feladatainkhoz 1 db személygépkocsit és 1 db mikrobuszt működtetünk. 2017. évben a futásteljesítmény 8.184 km-rel csökkent az előző évhez képest, részben a Transporter végleges üzemhibája miatt. Az üzemanyag költség 2017-ben 149 e Ft-tal volt kevesebb, mint 2016. évben, mely az üzemanyag árak kedvező ár változásának és a kisebb futásteljesítménynek volt köszönhető.

Az egyik járművünk a 2002 évben beszerezett VW Transporter T4 típusú diesel üzemű mikrobusz, 578 e km futásteljesítménnyel novemberben motorhibával végleg megállt, a km eltérés az óracseréből adódik. A gépjármű elhasználódott, üzemanyag fogyasztása magas, a normát nem képes tartani, gazdaságosan nem javítható. Másik gépjárművünk egy 2008-as beszerzésű VW Passat típusú diesel üzemű személygépkocsi, 283 e km futásteljesítménnyel. A meghibásodások szintén rendszeresek, jelentős az elhasználódás. Üzemeltetése költséges, több alkalommal hibásodott meg útközben, ezért cseréje szükséges.

A 1982/2013. (XII.29.) Kormány határozat előírásainak megfelelően felmentési kérelmet nyújtottunk be, azonban engedélyt nem kaptunk a tilalom alóli mentességre.

Egyéb célú üzemanyag felhasználás 2017 évben 94.875 Ft értékben történt, mely a diesel aggregátor és a fűnyíráshoz felhasznált üzemanyagot tartalmazza.

Szakmai anyagok beszerzése:

2016. év:	457.093.055 Ft
2017. év:	377.007.306 Ft
változás:	-80.085.749 Ft

Szakmai anyagokra lényegesen 80.085.749 Ft-tal költöttünk kevesebbet, mint az előző évben. A szakmai anyagok 76%-át a haemodinamikai tevékenységhez használt anyagok teszik ki, melyek beszerzése alacsonyabb volt az előző évhez képest.

Kis értékű tárgyi eszközök, szellemi termékek:

2016. év:	23.812.074 Ft
2017. év:	22.870.856 Ft
változás:	-1.941.218 Ft

Kis értékű eszköz beszerzésünk az előző évi beszerzésekhez képest 1.941.218,- Ft-tal forinttal csökkent.

Munkaruha, védőruha:

2016. év:	721.477 Ft
2017. év:	3.287.419 Ft
változás:	2.565.952 Ft

Munka és védőruhára 3.287.419. Ft-ot költöttünk, ami a 2016-es évhez képest jelentős növekedést mutat, mivel 2016-ban kevesebb volt a munkaruha beszerzésünk. A Kollektív Szerződésben rögzítetteknek megfelelően látjuk el a dolgozókat a szükséges munka- és védőruházattal.

Egyéb anyag beszerzés:

2016. év:	71.298.486 Ft
2017. év:	69.656.978 Ft
változás:	-1.641.508 Ft

Ezen a tételen kerülnek elszámolásra az üzemeltetéssel kapcsolatban felmerülő kiadások, melyek csökkentek az előző évhez képest.

Főbb tételei:

Ingatlan fenntartási és műszaki anyagok:	12.647.164 Ft
Központi raktár anyagai:	16.889.587 Ft

Ezeket felül itt jelennek meg a járműfenntartási, a konyhafelszerelési, bútorigazgatási eszközök, göngyölegek és egyéb, a működés során felmerülő anyagkiadások.

Általános forgalmi adó:

Adatok e Ft-ban

Megnevezés	2015. év	2016. év	2017. év	Változás
				2017-2016. év
Dologi kiadások áfája	247.801.000	248.042.381	224.167.056	-23.875.325
Fizetendő általános forgalmi adó	9.351.000	9.600.980	7.077.000	-2.523.980
Felhalmozási kiadásokhoz kapcsolódó fordított áfa befizetés	0	0	0	0
Összes kifizetett áfa:	257.152.000	257.643.361	231.244.056	-26.399.305

2017. évben az Általános Forgalmi Adó az előző évihez képest 26 millió forinttal csökkent, mivel a beszerzések is csökkentek. A pályázatokhoz kapcsolódó fordított áfa befizetés 2017-ben nem volt.

Szolgáltatási kiadások:

2016. év:	256.302.385 Ft
2017. év:	268.903.028 Ft
változás:	12.600.643 Ft

Szakmai tevékenységet segítő-és egyéb szolgáltatások:

Szakorvosi vizsgálatok	2.422.410 Ft
Rtg készenlét	992.920 Ft
Vérellátó által végzett vérvizsg.lab. szolg.	987.142 Ft
Foglalkozás egészségügyi ellátás	1.500.000 Ft
Haemodinamikai tevékenység	3.400.000 Ft
Ápolási szolgálat	3.874.250 Ft
Egyéb (szemész, fogász)	34.718 Ft
Jogi szolgáltatás	2.251.040 Ft
Könyvvizsgálat	1.397.000 Ft
Tűzvédelem	1.835.532 Ft
Mosodai szolgáltatás	1.814.680 Ft
Egészségügyi szakértés	5.371.095 Ft
Közbeszerzési eljárások lebonyolítása	12.172.632 Ft
Takarítás	60.905.950 Ft
Pénzügyi szolgáltatás (Kontrolling)	7.664.000 Ft
Vásárolt pénzügyi szolgáltatás (MÁK, biztosítás)	11.869.323 Ft

Különbféle költségvetési befizetések, adók, díjak, egyéb folyó kiadások

Adatok e Ft-ban

Megnevezés	2015. év	2016. év	2017. év	Változás
				2017-2016. év e Ft
Adó egyéb dologi kiadások	9.278.000	13.111.705	11.970.076	-1.141.629
Kiküldetés, repr., egyéb	989.000	492.492	988.802	496.310
Összesen:	9.976.000	13.604.197	12.958.878	645.319

Adó és egyéb dologi kiadásokra 12.958.878 Ft-ot fizettünk ki. Kiküldetésekre és a hozzá kapcsolódó költségekre (parkolás, autópálya stb.) összesen 988.802 Ft-ot költöttünk, mely 496.310.Ft-tal emelkedett az előző évhez képest.

➤ Ellátottak pénzbeli juttatásai:

„NÉ”

➤ Egyéb működési/felhalmozási célú kiadások (kiemelve és értékelve az államháztartáson belüli kiadásokat):

„NÉ”

➤ Beruházási és felújítási kiadások (be kell mutatni az eredeti előirányzathoz viszonyítva a változás okait, a megvalósított és folyamatban lévő beruházásokat, illetve forrásait):

Adatok Ft-ban

Megnevezés	Előirányzat		Teljesítés
	Eredeti	Módosított	
Informatikai eszközök beszerzése	300.000	16.823.859	6.440.267
Ingatlan beruházás	1.000.000	5.000.000	1.752.000
Épület felújítása	21.200.000	185.386.531	114.583.149
Gépek, berendezések létesítése	89.200.000	184.836.369	129.374.937
Intézményi beruházás összesen:	111.700.000	392.046.759	252.150.353
Felújítások, Beruházások áfája:	30.300.000	119.741.687	67.898.541
Felhalmozási kiadások összesen:	142.000.000	511.788.446	320.048.894

Beruházásra fordított kiadásaink az alábbiak voltak 2017-ben:

- Ingatlan beruházás:	1.752.000 Ft
- Informatikai eszközök beszerzése:	6.440.267 Ft
- Orvosi gépek és berendezések vásárlása:	71.966.151 Ft
- Labor készülékek	22.900.000 Ft
- Szakmai egyéb gépek beszerzése:	4.943.000 Ft
- Kis értékű tárgyi eszközök beszerzése:	9.768.982 Ft
- Konyhai gép	1.394.029 Ft
- Épületfelújítás	114.583.149 Ft
- Bútorok	2.150.000 Ft
- Mosodai gépek	16.252.775 Ft
- Beruházás, felújítás áfa:	67.898.541Ft
Összesen:	320.048.894 Ft

A gépek és berendezések bruttó értéke:	1.449.379.667 Ft
Az elszámolt értékcsökkenés:	929.728.388 Ft
A „O”-ra íródott eszközök értéke:	519.651.279 Ft

Az épület felújítás eredeti előirányzatához viszonyítva a módosított előirányzat tartalmazza a TIOP-2.2.8 pályázatra kapott bevételt. A gépek berendezések módosított előirányzatát az OEP E5232/460-1/2016 támogatási szerződés alapján beruházásra kapott támogatás összege növelte meg, a teljesítés és módosított előirányzat közötti különbséget az okozza, hogy a kapott támogatások felhasználása 2018-ban fog megvalósulni.

- PPP konstrukcióban létrejött beruházások, felújítások, szolgáltatásvásárlás bemutatása:

„NÉ”

3.) Az intézményi bevételek alakulása:

a) Intézményi bevételek alakulása, azok mértékét befolyásoló tényezők ismertetése, túlteljesítés vagy lemaradás okainak bemutatása az intézet gazdálkodására gyakorolt hatásuk elemzése, a többletbevételek keletkezésének okai, azok eseti illetve tartós jellege, mely kiadások finanszírozására fordították.

Működésünk során az alábbi bevételek realizálódtak az elmúlt években:

Adatok Ft-ban

Bevételek jogcímei	2015. év	2016. év	2017. év	Változás 2017-2016.
Tb-től átvett pénzeszk.	2.689.423.000	3.096.194.931	3.254.355.799	158.160.868
Intézményi saját bevétel	112.001.000	118.742.182	103.604.690	-15.137.492
Felügyeleti támogatás	47.232.000	39.010.507	76.620.168	37.609.661
Átvett pénzeszközök (lakásép. tám.)	60.000	142.400	142.880	480
TÁMOP pályázat	8.820.000	0	0	0
KEOP pályázat	452.327.000	0	0	0
Előző évi előirányzat- maradvány	67.913.000	6.406.676	640.692.165	634.285.489
Egyéb felh. c. tám. fejezettől	5.000.000	0	661.594	661.594
Egyéb műk. c. támogatás	250.000	9.236.027	5.843.355	-3392.672
Egyéb felh. c. bevétel / tárgyi eszköz értékesítés/	591.000	0	0	0
EFOP2.2.18-17-2017-00053 pályázat	0	0	10.825.302	10.825.302
2017-1-IT-SPO-SCP-SWETY HEARTS pályázat			2.246.066	2.246.066
HU12-0010-ACTION pályázat			1.461.600	1.461.600
TIOP pályázat	0	395.241.000	0	-395.241.000
Összesen	3.383.617.000	3.664.973.722	4.096.453.619	431.479.896

Működésünket továbbra is elsősorban az OEP-al megkötött szerződésünk szerinti bevételek határozzák meg, melynek összege az előző évhez képest 5 %-kal emelkedtek. Bevételünk nagy részét működési kiadásokra fordítottuk. Az intézményi bevételeink nőttek 11 %-kal. A 2016-ban TIOP pályázatra kapott bevételünkéből 105.891.352,- Ft-ot költöttünk beruházásra és felújításra. A betegszobák felújítási munkálatai 2018. évben tovább folytatódik. 2017. évi előirányzat-maradványunk hasonlóan alakult, mint 2016-ban.

Az OEP-től származó bevételeink megoszlása kasszánként a következőképpen alakult 2017. évben:

Megnevezés	Bevétel Ft-ban	Megoszlás %-a
Aktív tevékenység bevétele	1.357.321.200	41,9
Rehabilitációs tevékenység bevétele	1.622.382.200	50,0
Járó szakrendelések bevétele	55.139.300	1,7
EÜ. dolgozók béremelés fedezete	87.806.700	2,7
Működési támogatás	106.137.800	3,2
Felhalmozási struktúra támogatás	10.000.000	0,5
Összesen:	3.238.787.200	100

Az aktív osztály TVK kerete 3.805,39 HBCS volt 2017. évben is. Veszprém Megyében a 24 órás kardiológiai sürgősségi ellátást kórházunk aktív osztálya látja el. A sürgősségi ellátást (AMI) nem terheli volumenkorlát. 2017. évben az osztály által teljesített HBCS 6.385 volt, ágykihasználtsága átlagosan 62,15 % volt.

A Kardiológiai rehabilitációs osztályok finanszírozási technikájában 2017. évben nem volt változás, az ágykihasználtsági mutató 92,77 %. Mind a 6 osztály kardiológiai rehabilitációs tevékenységet végez, azonos minőségi, tárgyi és személyi feltételek mellett.

Intézményi saját bevételek teljesülésének összehasonlítása 2016. és 2017. év vonatkozásában:

Adatok Ft-ban

Megnevezés	2016. év	2017. év	Változás
Ellátási díjak	21.692.000	18.476.634	-3.215.366
Alkalmazottak térítése	10.421.000	13.636.113	3.215.113
Egyéb működési bevételek	10.362.000	2.855.785	-7.506.215
Szolgáltatások ellenértéke	68.023.000	61.744.352	-6.278.648
Áfa	8.244.000	6.891.806	-1.352.194
Összesen:	118.742.000	103.604.690	-15.137.310

Az intézményi ellátási díjak között a fizető betegek ápolási díja, valamint az ambuláns betegek vizsgálati díja kerül elszámolásra, ezen a soron jelentős a csökkenés.

Az alkalmazottak térítési díja 3,2 millióval több 2017-ben az előző évhez képest. A dolgozói étkezés térítés, szolgálati elhelyezés valamint a telefon magáncélú használatának díjtérítéséből tevődik össze ez a tétel. A szolgáltatások ellenértéke jelentősen csökkent 6,2 millióval 2016. évhez képest.

b.) Bevétel beszédésével összefüggő behajtási problémák, a behajtás érdekében tett intézkedések, a behajthatatlan követelések állománya:

Az intézményi saját bevételek beszédésével általában nincs behajtási problémánk. Néhány olyan partnerünk van, aki rendszeresen fizetési határidőn túl teljesít, ilyen pl. a Magyar Honvédség Egészségügyi Központ, IMS akiknek felszólító leveleket kell küldenünk.

c.) Egyéb működési/felhalmozási célú bevételek:

„NÉ”

4.) A maradvány feladatteljesítéssel összefüggő alakulása:

a) Az alaptevékenység költségvetési maradványának alakulása, a 2016. évi költségvetési maradvány főbb felhasználási jogcímei:

2016. évben 640.692.165 e Ft maradványunk keletkezett, melyet az alábbi jogcímenek használtunk fel:

Szakmai anyagok beszerzése:	113.728.973,- Ft
Dologi kiadások:	245.584.568,- Ft
Beruházások:	135.858.024,- Ft
Felújítás:	145.520.600,- Ft

A maradvány teljes összege kötelezettségvállalással terhelt. A TIOP2.2.8.A-15/1-2016-0016 pályázati támogatás maradványából 2017-ben 71.258.213,- Ft-ot használtunk fel épület felújításra. A fennmaradó összeget a következő évre áthúzódó felújítási munkálatokra 2018-ban fogjuk felhasználni. Az ÁEEK OEP EMMI-2016/1 pályázatra kapott támogatás teljes összegét 2017-ben elköltöttük eszközbeszerzésre, és épület felújításra.

b) A vállalkozási tevékenység maradványának alakulása, felhasználási céljai (abból mennyit fordítottak az alaptevékenység finanszírozására, vállalkozási tevékenységet terhelő befizetési kötelezettség):

„NÉ”

c) A 2017. évben képződött maradvány keletkezésének oka (feladat-elmaradás, áthúzódó kötelezettségek, bevételi többletek, stb.), **összetétele** (alap,- és vállalkozási tevékenység esetében is):

2017-ban az alábbi jogcímeken keletkezett maradvány:

Szakmai anyagok beszerzése:	155.609.090 Ft
TIOP-2.2.8.A-15/1-2016-0016 pályázat Intézményi beruházás / tárgyi eszköz beszerzés/, felújítás	289.349.500 Ft
EFOP -2.2.18-17-2017-00053	10.557.170 Ft
OEP bevétel működési kiadások fedezetére	202.626.879 Ft
Összesen:	658.142.639 Ft

2017. évben képződött maradványból:

- Kötelezettségvállalással nem terhelt	42.472.160 Ft
- Kötelezettségvállalással terhelt	615.670.479 Ft

Kötelezettségvállalással nem terhelt:

- Szociális hozzájárulási adó megtakarítás 42.281.250 Ft, melyet 2018-ban visszafizetünk,
- Bérkompenzáció támogatás maradványa 190.910 Ft, melyet 2018. évben önrevízió alapján visszafizetünk.

Kötelezettségvállalással terhelt:

- Szakmai anyagok vásárlására fordítottunk 155.609.090 Ft-ot,
- A TIOP-2.2.8.A-15/1-2016-0016 pályázat maradványa 289.349.500 Ft, melyet „Korszerű kardiológiai ellátás eszközbeszerzés útján történő fejlesztésére kórtermek felújítására fordítjuk 2018-ban,

- 166.922.900 Ft az ÁEEK-OEP-EMMI/2016 pályázat maradványa, melyet épület felújítására, mosógép és labor automata beszerzésre költöttünk 2017. évben. A közbeszerzési eljárás lezárult, a kivitelezési munkák 2017. március 7-én elkezdődtek, 2017. június 30-ig elszámoltuk.
- 202.626.879 Ft NEAK bevétel maradványa, mely működési kiadások fedezete a december 31-ei szállítói állomány rendezésére.

5.) Az Európai Unió forrásból megvalósuló programok alakulása:

➤ EFOP 2.2.18-17-2017-00053:

Intézményünkben az alábbi informatikai fejlesztések megvalósulását tervezzük bevezetni a 2018-as évben:

A vonalkóddal történő betegazonosítás bevezetésével lehetővé tesszük a pontos, precíz kezelések, vizsgálatok azonosítását. A beszerzésre kerülő eszközök csatlakozni fognak a medikai rendszerhez, ezért a kórházban kiépítendő vezeték nélküli hálózat (wifi) segítségével betegágy melletti azonosítást, vizsgálatkérést, gyógyszerelést is el tudunk majd végezni.

A projekt keretében kiépített vezeték nélküli hálózat két cél fog szolgálni: biztosítja a betegellátást végzőknek mobil eszközökhöz szükséges infrastruktúrát, illetve a betegek számára is lehetővé tesszük a wifi használatot, ezzel növelve a betegelégedettséget kórházunkban. Emellett bővítjük az informatikai szerver és számítógépparkot.

Szoftverfejlesztéseket fogunk végezni, melyek egyszerűbbé teszik a betegellátásban a betegek illetve a vizsgálatkérések során keletkező minták azonosítását. (vér, vizelet)

A rendszer alkalmas lesz arra is, hogy az esetleges rosszullét során megtalált beteget azonosítsuk, a mobileszköz segítségével az előzmény adatait megtekinthessük és a személyre szabott szükséges ellátást azonnal meg tudjuk kezdeni. Az ügyeletben lévő orvos a kiépítendő rendszer segítségével sokkal könnyebben tud a betegágy mellett a betegről aktuális kezelési, ellátási, diagnosztikai adatokhoz jutni.

Higiénia:

Különös figyelmet fordítunk a kézhigiénára, ezért különböző típusú, méretű, működési elvű (karos, automata érzékelős) adagolókat és azok tartozékait szerezzük be. Ezzel biztosítjuk, hogy a betegek és a személyzet szélesebb körben tud a kézhigiénára figyelni. Így a folyosókon, betegszobákon, közösségi tereken, mellékhelyiségekben is bővítjük a meglévő

fertőtlenítő adagolók számát. Ezzel tovább csökkentve a fertőzések kialakulásának kockázatát.

Résztvevő intézmény megnevezése	Projekt azonosítója	Projekt tárgya	Projekt időtartama	A teljes támogatás összege (Ft)	Önerő mértéke	2017. évi felhasználás (MFt)	Megjegyzés
Állami Szívkórház	EFOP-2.2.18-17/2017-00053	Betegbiztonság növelését célzó komplex infrastrukturális fejlesztések az egészségügyi ellátórendszerben	2017.11.01-2018.10.31.	112.804.127		112	

6.) Vagyongazdálkodás, az immateriális javak és tárgyi eszközök állományának alakulása: a gazdálkodás és a vagyonváltozás összefüggései, a felhalmozással (beruházás, felújítás) összefüggő feladatok megvalósítása, az intézményi vagyon állományváltozásának értékelése, valamint a 2016. évben végrehajtott kincstári vagyonhasznosításának bemutatása:

Adatok Ft-ban

Megnevezés	Bruttó érték			Változás 2017-2016. év
	2015. év	2016. év	2017. év	
Ingtatlanok	1.731.188.000	1.732.185.318	1.834.261.638	102.076.320
Gépek, berendezések	1.374.817.000	1.363.280	1.449.379.667	72.561.117
Immateriális javak	6.856.550	6.856.550	3.849.725	-3.006.825
Nem aktivált beruházások felújítások	4.848.000	1.049.590	77.214.299	76.164.709
Összesen:	3.131.249.000	3.116.910.008	3.364.705.329	247.795.321

2017. évben az ingatlanok értéke 102.076.320,- Ft-tal növekedett. AZ AEEK OEP EMMI pályázaton elnyert összegből fedeztük a mosoda, varroda és az A-B épület felújítását. Gépek és berendezések tekintetében 72.561.117,- Ft volt az állománynövekedés, mely összesen 5%-os növekedést jelent az előző évhez képest. 16.252.775.-Ft-ért mosógépet, 22.900.000,-Ft-ért

egy kémiai labor automatát vásároltunk, melyek az AEEK OEP EMMI pályázat összegéből került kifizetésre. A TIOP-2.2.8.A-15/1-2016-0016 pályázati pénzből PACS rendszer és egy és Ergospiometriás mérőhely kialakítását valósítottuk meg. A selejtezett gépek és berendezések összege 49.599.981,- Ft volt. A gépek berendezések 1.449.379.667,- Ft bruttó értékű állományból 35 % (519.651.279,- Ft) a „0”-ra íródott eszközök állománya.

Immateriális javak között a szoftvereket tartjuk nyilván, melyek állománya 3 millió forinttal csökkent az előző időszakhoz képest.

Épületeinket az alaptevékenységünk ellátásához használjuk, nincs bérbe adott épületünk. Helyiségeket adunk bérbe laboratórium, büfé, újságárusítás, pedikűr valamint helyiség részt italaautomata működtetésre. A bérleti díjakból befolyó bevételeink az intézményi saját bevételek részeként a felhalmozási kiadások forrásához járulnak hozzá.

Kórházunk rendelkezik egy stranddal, mely gyógy strandként is működik. Az üzemeltetését külső vállalkozóra bíztuk, ebből szintén bérleti díj bevétele származik intézményünknek. 2016. szeptember 1-től ingatlan bérleti szerződést kötöttünk a balatonfüredi Város Önkormányzattal a Brázay Strandfürdő használatára, 25 év időtartamra. Az éves bérleti díj mellett, az Önkormányzat kötelezettséget vállalt arra, hogy 2017 évtől kezdődően, hogy 5 éven keresztül 12 millió Ft támogatást nyújt intézményünknek.

Egyetlen épületünk áll jelenleg üresen, a balatonfüredi Endrődi utcában lévő orvos lakás célját szolgáló családi ház. Az épület állapota rossz, jelenleg nem laktató. Az elmúlt években elkezdtük a belső javítást saját karbantartó munkatársaink segítségével, azonban jelentősebb összegű anyagi ráfordításra nem volt módunk. Már 2014. évben szeretnénk volna az épületet lakhatóvá tenni, de ez a tervünk forrás hiányában sajnos nem valósulhatott meg 2016-ban és 2017-ben sem. A kórházunkban lakó orvosok és szakdolgozók jelenleg a főépületünk egyik folyosószakaszán kialakított férőhelyeken vannak elhelyezve. Az Endrődi utcai ház alkalmas lenne a dolgozók bentlakásának megoldására.

7.) Tulajdonosi részesedés:

„NÉ”

8.) A követelések és kötelezettségek állományának alakulása: a követelések és kötelezettségek állomány alakulásának bemutatása (behajtási

problémák, a behajtás érdekében tett intézkedések, az elszámolt értékvesztés, illetve a behajthatatlan követelésként kivezetett állomány nagysága, a tartozásállomány éves alakulásának indokai):

Követelések állománya:

Adatok e Ft-ban

Megnevezés	2015. év	2016. év	2017. év	Változás 2017-2016. évben
Tartósan adott kölcsönök	0	0	0	0
Intézményi működési bevételekkel kapcsolatos követelések	4.152.000	4.401.191	4.719.516	318.325
Rövid lejáratú kölcsönök	36.000	35.520	35.820	300
Követelések összesen:	4.188.000	4.436.711	4.755.336	318.625

Követeléseink állománya 318.625,- Ft-tal magasabb, mint a 2016. évi állomány volt. Összetételét tekintve a dolgozóknak korábbi években adott lakásépítési támogatás állománya 35.820,- Ft, míg az intézményi bevételekkel kapcsolatos követelések állománya 4.719.516,- Ft-ot tesz ki.

Behajthatatlan követelésünk nincs. Előfordul, hogy felszólító levelet kell küldenünk vevő partnereinknek a fizetési határidő lejárta miatt, de ennél komolyabb behajtási eljárást nem kellett kezdeményeznünk.

Kötelezettségek állománya:

Adatok e Ft-ban

Megnevezés	2015. év	2016. év	2017. év	Változás 2017-2016. év
Rövid lejáratú kötelezettség	126.859.000	94.743.624	209.234.594	114.490.970
ebből:- beruházással, felújítással kapcsolatos szállítók	1.555.000	13.360.400	73.746.918	60.386.518
- termékvásárlással kapcsolatos szállítók	92.844.000	69.150.000	108.094.114	38.944.114
- szolgáltatás-vásárlással kapcsolatos szállítók	33.215.000	12.233.224	27.393.562	15.160.338
Hosszú lejáratú kötelezettség	-	-	-	-

Szállítói állományunk jelentősen 114.490.970,- Ft-tal nőtt az előző évi állományhoz képest, ez az állomány nem tartalmaz lejárt fizetési határidejű számlákat. 72 millió forint beruházási kötelezettség pályázathoz kapcsolódó épület felújítási számlák. A szállítói állomány kifizetése 2018. év elején valósult meg.

9.) A letéti számla pénzforgalma rövid szöveges indoklás a letéti, valamint a letéti kártyafedezeti számlák vezetésének indokairól, azok éves forgalmáról, állományáról:

„NÉ”

10.) A kincstári körön kívüli számla pénzforgalma: rövid szöveges indoklás kincstári körön kívüli számlák vezetésének indokairól, éves forgalmáról, állományáról.

A Kincstári Egységes Számlán kívül egyetlen számlát vezetett kórházunk, a dolgozók lakásépítési támogatását kezelő OTP-nél vezetett számlát. Ezen 2017. évben a korábbi években kiadott lakásépítési támogatások részlet visszafizetése, a kamat forgalom és a folyósított kölcsön összege jelenik meg.

Lakásépítési számlánk nyitó egyenlege:	735.321,- Ft
Törlesztő részlet:	142.880,- Ft
Kamatjóváírás:	22,- Ft
Lakásépítési kölcsön nyújtása:	0,-Ft
Számlavezetési díj:	20.610,- Ft
Záró egyenleg:	857.613,- Ft

11.) Befizetési kötelezettségek éves teljesítése: rövid szöveges indoklás az év során történt maradvány befizetésekről, a fejezet által elrendelt befizetési kötelezettségek teljesítéséről, az áthúzódó teljesítések okairól, stb.

2016. évben bérkompenzáció elszámolás alapján 82.583,- Ft befizetési kötelezettségünk keletkezett, melyet 2017. évben rendezünk. A 430/2016.(XII.15.) Kormányrendelet alapján 2017. évi minimálbérre és garantált bérminimumra kapott támogatásból 413.000,- Ft, a 432/2016. (XII.15) Korm. rendelet alapján kapott bérkompenzációból 938.000,- Ft visszafizetési kötelezettségünk keletkezett. 2017-ben teljesítettük a visszautalást az EMMI Fejezeti maradvány-elszámolási számlára.

12.) Egyéb, az intézmény által lényegesnek tartott információk:

- Járó-beteg szakellátási tevékenységünket továbbra is jellemzi, hogy lényegesen meghaladja járó-beteg TVK-ban meghatározott korlátot, így tevékenységünk degresszióval kerül finanszírozásra. E tekintetben nagy könnyebbséget jelentett, hogy Veszprém megye más intézményeitől TVK átcsoportosítás történt a járó-beteg ellátás finanszírozására. Intézményi szabályozóinkat úgy alakítjuk, hogy a közvetlen költség ráfordítással járó vizsgálatok arányát visszaszorítsuk. Hasonlóan ehhez laboratóriumi szolgáltatásunkban is túllépjük a teljes értéken finanszírozott ponthatárt. Ennek háttérében részben az áll, hogy kistérségünk háziorvosi szolgáltatóival állunk ellátói kötelezettségben. Lépéseket tettünk azért, hogy az így előállt laboratóriumi vizsgálatok arányát, ezáltal költség ráfordításunkat csökkenteni tudjuk.
- Tervezzük a perifériás érbetegség invazív diagnosztikáját és ellátását célzó tevékenység beindítását, melyhez szakmai és fenntartói támogatással is bírunk. A személyi és tárgyi minimumfeltételek megteremtéséhez is szükséges lesz annak biztosítása, hogy a tevékenység (mely szakmai szempontból mindenképp hiánypótló a megyében) finanszírozásra kerüljön. Ehhez TVK többletkapacitás igény merül fel, melynek engedélyezését kezdeményezzük a fenntartótól.
- A 2016. év végén elnyert konszolidációs pályázatból az A. és B. épület egy részének fürdőszobáit fel tudtuk újítani, de ez nem terjed ki a teljes épületre. Az A és B épületünket 1979-ben adták át és azóta működnek folyamatosan, átfogó nagyfelújításra lenne szükség.

➤ **Állami Szívkórház informatikai helyzete**

A kórház informatikai rendszere 2017-ben egy DOS rendszeren futó HospNet HIS (Health Information System)-t használt medikai rendszerként. Az 1990-es években használt technológia teljesen elavult. Nem képes a szabványos egészségügyi protokollok kezelésére (HL7), így nem tud a piacon elfogadott informatikai- és diagnosztikai rendszerekkel, szabványos üzenetekkel kommunikálni.

Az osztályok által használt HIS rendszer a laborkéréseket egyedileg megírt interface-en keresztül küldi a laborba. Itt több probléma merül fel.

- Az elküldött kérésekre nem mindig jön kielégítő válasz. Elakad a rendszerek között az üzenet.
- Vannak olyan paraméterek, melyek határértéken kívül kerülve, újabb automatikus vizsgálatokat igényelnek. Ezeket a plusz vizsgálatokból eredő mérési eredményeket a jelenlegi HIS nem tudja fogadni. Ezért újabb telefonos kommunikáció után lehet csak a laborból visszajuttatni a paramétereket a HIS-be. Ez idővesztés és plusz humán erőforrás lekötést okoz.
- A jelenlegi Labor-HIS kapcsolat nem tudja kezelni a kérés feladásának idejét. Így ha egy betegre egymás után több kérés is érkezik (pl. meghatározott időnként kell újabb mintát venni a betegtől) a visszaküldött mérési eredményeket időpont szerint a fogadó HIS nem tudja kezelni, nem biztos, hogy arra a mintára kapja meg a labor válaszát, amelyikre várja. Ezeket a problémákat ezért külön kommunikációval oldják meg.

Beteg azonosításra kézzel felíratozott karszalagot használnak, melyen a beteg neve szerepel. Ez a mai viszonyok között nem elég pontos. Lehet hasonló névvel több beteg is egyszerre a kórházban, sőt ugyanazon az osztályon is. Az egészségügyi szakszemélyzettől nagy odafigyelést követel a betegek pontos azonosítása. Ebben a személyzet kifejezetten jól tevékenykedik, de célszerű lenne megkönnyíteni a munkájukat. Ügyeletben, amikor az orvos nem ismer az osztályon mindenkit személyesen, szükséges lenne egy olyan azonosító eszközre, mely gyorsan és pontosan adna felvilágosítást a beteg személyes és egészségügyi adatairól.

A DOS nem teszi lehetővé a piacon jelenleg kapható azonosító rendszerek használatát.

Jelenleg nincs Wifi hálózat, így az azonosításra alkalmas mobil eszközök bevezetése sem történt még meg. A Wifi kialakítása, intézmény teljes lefedése nagyon időszerű lenne, mert a korszerű HIS rendszerek tartalmazzak mobil applikációt, kifejezetten olyan igényekre,

amelyeket az intézmény vezetése és egészségügyi személyzete is igényel, azaz a gyors azonosítás, beteg ellátás biztonságának nagyságrenddel történő növelésére.

Az intézményben a szigetek számát növeli a gyógyfürdőben használt önálló sziget rendszer. Itt a betegek kezelésének rögzítése egyszerre, de időben eltérve, két rendszerben történik. Így a kezelések ténye papírról kerül fel egyik esetben nap végén, a másik esetben hónap végén két sziget rendszerbe. Ezen tények alapján érthető, hogy jelentős a hibázás lehetősége.

A 2017-es évben használt rendszerek DOS alapon futnak. Az intézetet rengeteg hátrány érte, mert nem tudott korszerű alapokon kommunikálni tudó operációs rendszert használni. A DOS miatt a számítógépek többségénél nincs e-mail, office, böngésző és egyéb ma már alap kommunikációs programok futtatására sincs lehetőség. A legtöbb esetben marad a telefon és a papír, mely a beteg adatok, működéssel kapcsolatos információk továbbításakor komoly betegadat és informatikai biztonsági problémát vet fel. A kórház célja a törvényben előírt 3. biztonsági szint, melyhez pl. a vírusirtó programok futtatása elengedhetetlen. Ez jelenleg nem történhet meg minden eszközön az elavult operációs rendszer miatt. Az IT rendszer védelem hiányossága 2017-ben incidenst idézet elő, melynek elhárítása komoly erőpróba volt a kórház számára.

Ezeket a problémákat felismerve az intézet elkezdte az informatika teljes átalakítását. Ez tartalmazza a teljes IT hardver szoftver infrastruktúra átalakítást, a HIS cserét, illetve az IT humán erőforrás cseréjét.

Az átalakítás az operációs rendszer, illetve kliens gépek hardverének cseréjével, a szerverek virtualizálásával, központi címtár bevezetésével, domainbe léptetéssel kezdődött. A következő lépés egy EESZT képes HIS kiválasztása, melynek bevezetése már a következő év (2018) feladata. Az EFOP pályázatokban is nagy hangsúlyt fektetett az intézmény az informatikai hiányosságok megszüntetésére és korszerű megoldások támogatására.

Rövid időn belül kiépül a NISZ hálózata, mely nagy sávszélességet biztosít számunkra.

Összefoglalva:

2017-ben a kórház vezetésének döntése értelmében elkezdődött a 1990-es évek óta használt IT hardver szoftver infrastruktúra és HIS lecserélése. A döntési folyamatok egyértelműen az IT rendszer és betegbiztonság növelése irányába mutatnak. Ehhez egyszerre több fronton kellett elindítani a változást, melynek összehangolása sok nehézséget okoz, de a következetesség eredménye egy teljesen új alapokon nyugvó biztonságosabb és korszerűbb háttérszolgáltatást ad a kórháznak.

➤ **Infrastruktúra:**

Az épületállomány életkora 40 évet meghaladó. Teljes körű felújításuk nem történt meg, így üzemeltetésük gazdaságtalan, a jelenlegi komfort és biztonságtechnikai elvárásokat nem tudják biztosítani. Az épületek teljes körű felújítása szükséges.

Intézményünk nem rendelkezik az előírásoknak megfelelő biztonsági áramforrással. Jelenleg az Intenzív osztály részére 1db ágy mellett van kiépítve szünetmentes áramcsatlakozási lehetőség, egy kézzel indítandó kis diesel aggregátorról. Áramszünet esetén az Intézet területén semmilyen technológiai berendezés nem működtethető, sőt az egész kórházban világítás sincsen. A betegbiztonság érdekében szükséges 2 db automatikusan induló aggregátor telepítése a szükséges áramhálózati átalakításokkal együtt. Becsült bekerülési összeg: 60 m Ft. Az aggregátorok közbeszerzését elindítottuk, és mind vis-major, mind konszolidációs pályázatban szerepeltettük.

A sűrített levegős központ nem felel meg az előírásoknak. 1 db kompresszorral rendelkezünk, így meghibásodás esetén a sűrített levegős ellátás megszűnik, a lélegeztetett betegek ellátás nélkül maradnak. A műszakban lévő személyzet ebben a helyzetben az Intenzív osztályon több lélegeztetett beteg esetén nagyon nehéz helyzetbe kerülne, mely emberéletet is követelhet. Becsült bekerülési összeg: 6 m Ft.

A személyzet és a betegek gépjármű elhelyezését jelenleg, nem tudjuk biztosítani mely nagyon sok konfliktus forrása. A helyzetet tovább nehezíti, hogy a parkolóink egy része a szomszédos ingatlanon van, mely fél éven belül az ingatlan felújítása miatt megszűnik. A parkolók számának növelése a meglévő parkoló fölé építendő vasbeton lemezzel megoldható lenne. Becsült bekerülési összeg: 120 m Ft

Az "A" és "B" épület utólagosan beépített portáljainak egy része korszerűtlen. A hőtechnikai jellemzői rendkívül rosszak, ezen részen nyílászáró cserére és homlokzat hőszigetelésre feltétlenül szükség van. Az építés becsült költsége 31 m Ft. A cserére konszolidációs pályázaton 10 m Ft-ot nyertünk, melynek megfelelően év végén 14 db homlokzati fal cseréjére szerződést kötöttünk.

Az Intézet területén több helyen a fogyatékkal élők közlekedése, az előírásoknak megfelelő közlekedés, anyagmozgatás jelenleg nem biztosított. Az előírások biztosításához szükséges a Főépület 1. emeltén emelő szerkezet kialakítása, a belső gyógy medence bevezető lépcsőjének átalakítása, és a konyha rámpa korszerűsítése. A kialakítások becsült összege: 10 m Ft.

Az Intézet folyosóinak PVC alapú padlóburkolata több mint 40 éves. Az utóbbi időben a burkolat egyre gyorsuló amortizációja következett be. A folyamatos javítással is nehezen tudjuk biztosítani a balesetmentes burkolati felületeket. 2017 évben a balesetveszélyes folyosói padlóburkolatokat 3040 m² felületen, ütemezetten cseréltük, azonban még legalább ekkora felületen a burkolatok cseréje indokolt lenne. A további folyosói padló burkolatok cseréjének becsült költsége: 27 m Ft.

Az épületekben üzemelő felvonók ugyancsak 40 éves korúak. Az alkatrész biztosítás az egyre gyakoribb meghibásodás esetén egyre nehezebb. Ezen időszakok alatt a betegek és, az étkeztetés szállítása nagyon nagy problémát jelent. A felvonók cseréjének, felújításának becsült költsége 72 m Ft.

Az Endrődi utcai külső orvos-nővér lakás jelenleg lakhatatlan. Az Intézetben lakó orvosok és szakdolgozók jelenleg a betegellátás területéből foglalnak le értékes helyiségeket. Az épület felújításával több orvos, nővér elhelyezésére lenne megoldás, ezzel mind a betegkomfort, mind a dolgozóink lakhatási feltételei nagymértékben javulnának. Az épület becsült felújítási költsége 35 m Ft.

A főépületünk udvari átkötő folyosója nincs hőszigetelve. A betegeink részére ezen átkötésen keresztül nem tudjuk biztosítani a megfelelő komfortot sem téli hidegekben, sem nyári hőségben. A téli nagyarányú hőveszteség a központi hall hőmérsékletét is lecsökkenti, melyet a fűtési rendszerrel nem lehet visszapótolni, és magas energia felhasználással is jár. Becsült költsége 11 m Ft.

A fizioterápiás épületünk tetőszigetelése rendkívül előregedett, a csapadékvíz elvezető rendszere több helyen hibás. A folyamatos javítások ellenére az épület beázik. A hibahelyek megállapítása a rossz állapota miatt nagyon nehéz. A szigeteléssel együtt a mellvéd elemek javítása is szükséges. A tetőszigetelés és csapadékvíz elvezető rendszer sürgős cseréjére van szükség. Becsült bekerülési költség 36 m Ft.

Műszerigények:

Új elektrofiziológiai munkaállomás:

Pacemaker műtőnkben üzemelő Bard Lab System elektrofiziológiai rendszerünk elmúlt 10 éves. Alkatrész utánpótlása fogyó-kopó anyag ellátása nem biztosított. Használata nem felel meg a mai kor orvosi elvárásainak. Becsült érték 26 m Ft.

Kardiológiai ECHO berendezés:

Kardiológiai Ambulanciánkon használt Vingmed System V. kardiológiai ultrahang 26 éves. Alkatrész ellátása már bontott készülékből sem biztosítható. Képminősége már nem felel meg az elvárásoknak. Meghibásodása esetén csere készüléket nem tudunk biztosítani, így veszélyezteti az ambulancia működését. Becsült érték: 40 m Ft.

Automata reszuszitációs készülék (szívkatéteres labor):

Műtétek során előforduló újraélesztések esetén a sugárveszély miatt lenne fontos a készülék. A reanimációt végző orvos védhető lenne a sugárzástól. A megnövekedett fizikai aktivitásban, amit egy mellkasi kompresszió igényel, a védő ruházat nem nyújt megfelelő védelmet a röntgensugárzással szemben. Becsült érték: 7 m Ft.

3D transoesophagealis fej:

A szívsebészet fejlődése miatt megnövekedett a Transoesophagealis echocardiographiai vizsgálatok száma. Intézetünkben 1 TEE fejjel tudjuk végezni a vizsgálatokat aminek meghibásodása esetén a betegek vizsgálata szünetel. A 3Ds fej nagyon fontos lenne az Infarktus utáni falmozgás-zavarok, illetve hegesedések vizsgálatára, különböző billentyűbetegségek, a szívüregek közötti kóros irányú véráramok, a szívüregekben kialakult vérrögök, a szívburokban meggyűlő folyadék kimutatására, illetve a műbillentyűk vizsgálatára. Becsült érték: 10 m Ft.

Telemetriás rendszer:

Jelenlegi telemetriás EKG rendszerünk csak korlátozottan alkalmas a betegek megfigyelésére mivel hatósugara nagyon kicsi, és a beteggel való kommunikáció gyakran megszakad. A frissen műtött betegek megfigyelésére nagyon fontos lenne egy megbízhatóan működő nagy területet lefedő rendszer telepítése. Becsült érték: 12 m Ft.

Gőzsterilizáló:

A jelenlegi készülék magas kora miatt alkatrész már nagyon nehezen szerezhető be a készülékhez. Az elmúlt időszakban többször előfordult, hogy meghibásodás miatt a készülék heteken keresztül üzemképtelen volt, mivel a javítást a szakszerviz alkatrész hiányában nagyon nehezen tudta elvégezni. Az elektromos gőzfejlesztő készülék különálló, a helyi karbantartók folyamatos javítással tudják üzemben tartani. Mivel az Intézet csak ezzel az egy készülékkel rendelkezik, így a működésben az előforduló hibák súlyos fennakadásokat okoznak.

Becsült költség: 9 m Ft

Műtőlámpa:

A pacemaker műtő mobil műtőlámpája nagyon öreg, fényereje a mai elvárásoknak nem felel meg. A sokrétű beavatkozások miatt az amúgy is kicsi műtőben a beavatkozások nehezen rendezhetőek be az álló műtőlámpával. A berendezhetőség és a funkció szempontjából is fontos lenne a lámpa cseréje, mennyezeti függesztésű műtőlámpára, minimum 60.000 lux fényerővel. Becsült bekerülési költség: 3 m Ft.

Járművek:

Az Intézet 2 db saját tulajdonú járművel rendelkezik. A személyautó futásteljesítménye 257 e km, a kisbusz/teherautó funkcióra szolgáló jármű 578 e km futásteljesítmény után a rendszeres szervizek ellenére motorhibával megállt, javítása gazdaságtalan. A főigazgatói gépkocsi üzembiztonsága alacsony, többször hagyta utasait az út szélén. A fentiek alapján cseréjük indokolt. Becsült bekerülési költség: 20 m Ft.

➤ **Pénzügyi helyzet:**

2017. januártól 2017. decemberig csak március 31-én volt minimális 1,2 millió forint lejárt számla állományunk, melyet április első napjaiban rendeztünk. Az év 11 hónapjában intézményünknek nem volt lejárt szállítói tartozásállománya.

Kimutatás az ágyszámok alakulásáról

Megnevezés			2016. évben	2017. évben	Változás (2017- 2016)	Változás %- ban (2017/2016)
Aktív fekvőbeteg-ellátás	ágyak száma	átlag	34	34	-	-
		záró	34	34	-	-
Rehabilitációs, utókezelést és gondozást nyújtó fekvőbeteg- ellátás	ágyak száma	átlag	393	393	-	-
		záró	393	393		
Krónikus fekvőbeteg- ellátás	ágyak száma	átlag				
Összesen	ágyak száma	átlag	427	427	-	-
		záró	427	427	-	-

Kimutatás a dolgozók részére folyósított lakásépítési és vásárlási kölcsönökről

Megnevezés	Lakáskölcsönben részesítettek (fő)	Folyósított lakáskölcsön összege 2015. évben (ezer forint)
Állami Szívkórház Balatonfüred	0	0

Balatonfüred, 2018. május 02.